

Московская государственная консерватория имени П.И. Чайковского
**ДИРЕКЦИЯ КОНЦЕРТНЫХ ПРОГРАММ
КАМЕРНЫХ ЗАЛОВ**

Россия, 125009, г. Москва, ул. Большая Никитская, д. 13/6, стр. 1, главный учебный корпус
Тел.: 629-77-95, e-mail: concertorg@inbox.ru

**Заявка на проведение концерта
в камерных залах Московской консерватории**

Сезон 20__ - 20__ гг.

Абонементный концерт
Внеабонементный концерт
Концерт класса
Кафедральный концерт
Факультетский концерт

МАЛЫЙ ЗАЛ
РАХМАНИНОВСКИЙ ЗАЛ
КОНЦЕРТНЫЙ ЗАЛ им. Н.Я. МЯСКОВСКОГО
(нужное подчеркнуть)

Фамилия _____

Имя, отчество _____

Кафедра, факультет _____

Телефоны _____ e-mail _____
(домашний, мобильный)

Программа /Репертуар _____
Тема, название программы концерта/ абонементного цикла

Композитор	Название сочинения <small>(с указанием опусов, тональностей, частей)</small>	Продолжительность звучания

Другие участники (ФИО, звания, инструменты, голоса) /контактная информация: телефон, e-mail
Состав и название ансамбля, хоровых или оркестровых коллективов

Желательные сроки проведения концерта _____

Дата заполнения заявки _____ Подпись _____

Анкета для студентов и аспирантов

ФИО _____

(для камерного ансамбля: состав и название ансамбля)

Факультет _____ Специальность _____ Курс _____

Педагоги:

по специальности _____

по камерному ансамблю / струнному квартету _____

по концертмейстерскому классу _____

Премии на музыкальных конкурсах

Название конкурса	Страна, город	Год	Премия

Программа / Репертуар _____

Тема, название программы концерта

Композитор	Название сочинения <i>(с указаниемopusов, тональностей, частей)</i>	Продолжительность звучания

Контактная информация: e-mail _____

телефон _____ мобильный телефон _____

Личная подпись _____ Дата заполнения анкеты _____

Подпись педагога по специальности _____

Подпись заведующего кафедрой _____

Подпись декана факультета _____