**Приложение 2**

**Сведения об участнике:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | полное имя участника: |  |
| 2 | день рождения, месяц, год:: |  |
| 3 | учебное заведение/ выпускник: |  |
| 4 | специальность / курс: |  |
| 5 | рост, вес:  |  |
| 6 | знание языков: |  |
| **Контакты:** |
| 7 | адрес проживания: |  |
| 8 | номер телефона: |  |
| 9 | электронный адрес: |  |
| 10 | ответственное лицо: |  |

**Приложение 1**

*Образец заявления:*

«Казахской Национальной академии искусств

 им. Темирбека Жургенова»

ректору А. Сатыбалды

Заявление

Я, (полное имя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу Вас допустить к участию во II Республиканском конкурсе «Infinity» для абитуриентов факультета «Театральное искусство».

подпись

дата