|  |  |
| --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ****Учреждение образования****«БЕЛОРУССКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ** **АКАДЕМИЯ МУЗЫКИ»****ЗАЯВКА**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. Минск | Проректору по идеологической и воспитательной работеучреждения образования«Белорусская государственная академия музыки», кандидату искусствоведенияШкулепе М.Ф. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **ЗАЯВКА НА МЕРОПРИЯТИЕ** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |

1. **Информация о мероприятии:**

\*Для выбора поставьте крестик в квадрат

* 1. ⃞ *Концерт*  ⃞ *Мастер-класс*  ⃞ *Конкурс*  ⃞ *Совет*  ⃞ *Другое:*

|  |
| --- |
|   |

* 1. Место проведения мероприятия:

 ⃞ *Большой зал / 1 корпус*  ⃞ *Муз. гостиная / 2 корпус*  ⃞ *Другое:*

|  |
| --- |
|  |

* 1. Дата \_\_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_\_ Время проведения с \_\_\_\_ \_\_\_\_ до \_\_\_\_ \_\_\_\_
	2. Ответственный за мероприятие:

|  |
| --- |
|  |

 *ФИО*

 *+375(*\_\_\_\_*)-*\_\_\_\_\_\_*-*\_\_\_\_*-*\_\_\_\_

* 1. Требуемая запись:

 \*Для осуществление записи требуется заполнить бланк разрешения

 ⃞ *Видеозапись*  ⃞ *Звукозапись*  **⃞** *Фотосъёмка*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Полное описание мероприятия** (Перечислите: а) произведения; б) количество исполнителей, ведущих и состав инструментов)**:**

Подпись заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись нач. ЦТП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись проректора по ИВР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_