|  |  |
| --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**  **Учреждение образования**  **«БЕЛОРУССКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ**  **АКАДЕМИЯ МУЗЫКИ»**  **ЗАЯВКА**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  г. Минск | Проректору по идеологической  и воспитательной работе  учреждения образования  «Белорусская государственная академия музыки»,  кандидату искусствоведения  Шкулепе 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_