

**WNIOSEK O UMOŻLIWIENIE  
SKORZYSTANIA Z POMIESZCZEŃ I INFRASTRUKTURY  
AKADEMII MUZYCZNEJ IM. STANISŁAWA MONIUSZKI W GDAŃSKU  
W TERMINIE 13 LIPCA – 31 SIERPNIĄ 2020 r.**

**WNIOSKODAWCA:**

	<input type="checkbox"/> student	<input type="checkbox"/> pedagog
Imię i nazwisko:		
Adres:		
Kontakt tel.:	Kontakt e-mail:	
* dotyczy wyłącznie pedagoga	Wydział	
** dotyczy wyłącznie studenta	kierunek specjalność nr albumu rok studiów (jeśli dyplomowy proszę podać planowaną datę dyplomu)	

Niniejszym, działając na podstawie Zarządzenia Rektora Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku nr 46/2020 z dnia 1 lipca 2020 roku, wnoszę o:

- 1) udostępnienie mi w okresie, o którym mowa w pkt. 2, instrumentu .....
- 2) umożliwienie mi skorzystania z pomieszczeń aMuz w dniu (-ach):

**\* o sale należy wnioskować maksymalnie do środy do godz. 12.00, wypadającej w tygodniu poprzedzającym tydzień, w którym chcemy skorzystać z pomieszczeń aMuz (wysyłka skanu lub czytelnego zdjęcia wniosku na adres: k.bajdor@amuz.gda.pl)  
np. zgłoszenie chęci ćwiczeń w dniach 13-17 lipca musi nastąpić do 8 lipca 2020 r.  
\*\* przysługuje możliwość skorzystania maksymalnie z dwóch bloków dziennie**

data	I blok zajęć 9.00-10.30	II blok zajęć 11.00-12.30	III blok zajęć 13.00-14.30
.....2020 r.			
.....2020 r.			
.....2020 r.			
.....2020 r.			
.....2020 r.			

w celu:

- wykonywania pracy własnej (dotyczy wyłącznie pedagogów)
- przeprowadzenia ćwiczeń indywidualnych (dotyczy wyłącznie studentów)
- przeprowadzenia zajęć ze studentem .....  
(wypełnia pedagog) imię i nazwisko studenta

Oświadczam, iż zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń i infrastruktury Akademii w sposób zapewniający bezpieczeństwo innych osób, w szczególności uwzględniając ograniczenia, nakazy i zakazy określone wewnętrznymi aktami prawnymi Akademii, w związku z wystąpieniem epidemii.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z treścią rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 maja 2020 roku w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania niektórych podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Oświadczam również, iż mimo wystąpienia zagrożenia rozpowszechniania się COVID-19, świadomie podejmuję decyzję o korzystaniu z pomieszczeń i infrastruktury Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku i zobowiązuje się do przestrzegania zasad sanitarnych obowiązujących w Akademii.

Jednocześnie oświadczam, iż:

- 1) nie występują u mnie jakiegokolwiek objawy chorobowe, w szczególności: kaszel, podwyższona temperatura ciała, katar, wysypka, bóle mięśni, ból gardła.
- 2) w okresie ostatnich 14 dni nie miałam/em kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie COVID-19,
- 3) nie jestem objęta/ty nadzorem epidemiologicznym,
- 4) nikt z mojej rodziny nie jest objęty nadzorem epidemiologicznym.

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy

---

Zgoda Rektora

.....  
data

.....  
podpis