

**WNIOSEK KANDYDATA NA STUDIA  
O UMOŻLIWIENIE PRZEPROWADZENIA  
W SIEDZIBIE AKADEMII MUZYCZNEJ IM. STANISŁAWA MONIUSZKI W GDAŃSKU  
W DNIACH 25-26 CZERWCA 2020 R.  
NAGRANIA PROGRAMU EGZAMINACYJNEGO**

**WNIOSKODAWCA:**

|  |   |                                 |                                   |
|--|---|---------------------------------|-----------------------------------|
| Imię i nazwisko kandydata na studia w aMuz:        |   |                                 |                                   |
| Adres zamieszkania:                                |   |                                 |                                   |
| Kontakt e-mail:                                    |   |                                 |                                   |
| Kontakt tel.:                                      |   |                                 |                                   |
| Pesel:   |   |                                 |                                   |
| Nazwa i adres ukończonej szkoły średniej / wyższej |   |                                 |                                   |
| Instrument (zaznacz właściwy)                      | <input type="checkbox"/> fortepian              | <input type="checkbox"/> harfa  | <input type="checkbox"/> klawesyn |
|  | <input type="checkbox"/> instrumenty perkusyjne | <input type="checkbox"/> organy |                                   |

Niniejszym, działając na podstawie Zarządzenia Rektora Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku nr 38 /2020 z dnia 15 czerwca 2020 roku, wnoszę o umożliwienie mi dokonania nagrania programu egzaminacyjnego kandydata na studia w aMuz.

Proponowany termin nagrania\*:

\* zaznacz „x” wyłącznie przy dwóch blokach nagraniowych z sześciu zaproponowanych

| data                    | godzina    |             |             |
|-------------------------|------------|-------------|-------------|
|                         | 8.30-10.00 | 10.30-12.00 | 12.30-14.00 |
| czwartek, 25.06.2020 r. |            |             |             |
| piątek, 26.06.2020 r.   |            |             |             |

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy

Zgoda Rektora:

.....  
data

.....  
podpis