

**WNIOSEK NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO
AKADEMII MUZYCZNEJ IM. STANISŁAWA MONIUSZKI W GDAŃSKU
O UMOŻLIWIENIE PRZEPROWADZENIA ZAJĘĆ INDYWIDUALNYCH
DLA STUDENTÓW/ UCZESTNIKÓW STUDIÓW DOKTORANCKICH
AKADEMII MUZYCZNEJ IM. STANISŁAWA MONIUSZKI W GDAŃSKU**

WNIOSKODAWCA:

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko nauczyciela akademickiego: | |
| Stanowisko: | |
| Wydział, na którym nauczyciel akademicki jest zatrudniony: | |
| Kontakt e-mail: | |
| Kontakt tel.: | |

Niniejszym, działając na podstawie Zarządzenia Rektora Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku nr 29/2020 z dnia 22 maja 2020 roku, wnoszę o umożliwienie mi w dniu (-ach):

.....2020 roku w godzinach.....
.....2020 roku w godzinach.....
.....2020 roku w godzinach.....
.....2020 roku w godzinach.....
.....2020 roku w godzinach.....

przeprowadzenia zajęć indywidualnych dla studenta/uczestnika studiów doktoranckich

..... (imię i nazwisko studenta/uczestnika studiów doktoranckich)

Informuję, iż w zajęciach uczestniczyć będzie dodatkowo
(imię i nazwisko akompaniatora)

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

Zgoda Rektora:

.....
data

.....
podpis