

Gdańsk, dnia .....

.....  
numer albumu.....  
imię i nazwisko.....  
semestr studiów, kierunek, specjalność.....  
numer telefonu, adres e-mail

**Sz. P. Dziekan**  
Wydziału Dyrygentury, Kompozycji i Teorii Muzyki  
Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku  
dr Sylwia Janiak-Kobylińska

## PODANIE

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uzasadnienie podania:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/podpis studenta/

**Decyzja Dziekana:***Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\**

Uzasadnienie:

.....  
.....

Gdańsk, dnia .....

.....  
/podpis i pieczęć Dziekana/

\*) niepotrzebne skreślić