

Kielce, dnia

imię i nazwisko:

kierunek: Edukacja Artystyczna w Zakresie Sztuki Muzycznej

stacjonarne/~~niestacjonarne*~~

rok: stopień:

numer albumu:

adres:

.....

telefon / e-mail:

**Dziekan
Wydziału Sztuki
UJK w Kielcach**

Wniosek o dopuszczenie do zaliczenia/egzaminu* komisyjnego

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie do zaliczenia/egzaminu* komisyjnego z przedmiotu :

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

Uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta

Opinia Dyrektora Instytutu Muzyki:

.....
.....

Proponowany termin i skład komisji egzaminu/zaliczenia komisyjnego:

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

.....
data i podpis

Decyzja Dziekana:

.....
.....

.....
data i podpis