

Kielce, dnia .....

imię i nazwisko: .....

kierunek: Edukacja artystyczna w zakresie sztuki muzycznej

stacjonarne/~~niestacjonarne~~\*

rok: ..... stopień: pierwszy, drugi, jednolite magisterskie\*

numer albumu: .....

adres: .....

.....

telefon / e-mail: .....

**Dziekan  
Wydziału Sztuki  
UJK w Kielcach**

.....  
*Podpis Studenta**Opinia Dyrektora Instytutu Muzyki:*.....  
*Data i podpis Dyrektora Instytutu Muzyki**Opinia Prodziekana:*.....  
*Data i podpis Prodziekana**Decyzja Dziekana:*.....  
*Data i podpis Dziekana*