

Data wpływu .....

**JM REKTOR  
AKADEMII MUZYCZNEJ  
IM. FELIKSA NOWOWIEJSKIEGO  
W BYDGOSZCZY**

**PODANIE**

**/Podanie należy wypełnić pismem drukowanym/**

Proszę o przyjęcie mnie na studia I stopnia / II stopnia<sup>1</sup>, prowadzone w systemie: stacjonarnym / niestacjonarnym<sup>1</sup>,  
na kierunek studiów: .....,  
specjalność: .....

**KANDYDAT**

1. Nazwisko: ..... imiona: .....
2. Data i miejsce urodzenia: \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_ w .....  
.....
3. Numer PESEL: \_\_\_\_\_
4. Seria i numer dowodu osobistego: ....., .....
5. Imiona rodziców: ....., .....
6. Obywatelstwo: ....., .....
7. Adres stałego zameldowania: miejscowość (poczta): ..... kod \_\_ - \_\_  
ulica (lub miejscowość) ..... nr domu ..... nr mieszkania .....  
woj. ....
8. Adres do korespondencji: miejscowość (poczta) ..... kod \_\_ - \_\_  
ulica (lub miejscowość) ..... nr domu ..... nr mieszkania .....  
woj. .... e-mail .....
9. Telefon stacjonarny / komórkowy<sup>1</sup>: .....
10. Zdałem/zdałam egzamin dojrzałości / egzamin maturalny<sup>1</sup> w roku .....
11. Jestem laureatem następujących konkursów muzycznych: .....

12. Stosunek do powszechnego obowiązku służby wojskowej:
  - nie dotyczy, przedpoborowy, poborowy, przeniesiony do rezerwy, zwolniony z powszechnego obowiązku wojskowego ,
  - numer książeczki wojskowej ..... , kategoria .....
  - przynależność do WKU ..... ,  
adres .....

13. Dotyczy osób z orzeczeniem o niepełnosprawności:  
stopień niepełnosprawności: znaczny - znaczny ze szczególnymi schorzeniami – umiarkowany – umiarkowany ze szczególnymi schorzeniami – lekki<sup>1</sup>  
rodzaj dysfunkcji: niesłyszący i słabo słyszący – niewidomi i słabo widzący – dysfunkcja narządów ruchu (chodzący) – dysfunkcja narządów ruchu (niechodzący ) – inne .....

<sup>1</sup> - niepotrzebne skreślić



## REZYGNACJA / ODBIÓR DOKUMENTÓW

*Oświadczam, że rezygnuję z podjęcia studiów w Akademii Muzycznej im. Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy i potwierdzam odbiór następujących dokumentów:*

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

*Bydgoszcz, dn. ....*

.....  
(podpis kandydata)