

**PODANIE O PRZYJĘCIE  
NA PODYPLOMOWE STUDIUM WOKALISTYKI  
AKADEMII MUZYCZNEJ W BYDGOSZCZY**

Imię i nazwisko .....

Miejsce stałego zamieszkania.....

.....

Adres korespondencyjny.....

.....

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona rodziców.....

Wykształcenie.....

Życiorys artystyczny.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę o przyjęcie mnie na PSW do klasy prof.....

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i zobowiązuje się do przestrzegania  
warunków określonych w regulaminie studiów podyplomowych

.....

podpis

Bydgoszcz, dnia.....