

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

miejsowość, dnia

J.M. Rektor
Akademii Muzycznej
imienia Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy
prof. dr hab. Elżbieta Wtorkowska

Zgłaszam udział w konkursie na stanowisko/specjalność
na Wydziale
Akademii Muzycznej imienia Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy.

podpis

Do zgłoszenia załączam

(zgodnie z wymaganiami zawartymi w ogłoszeniu konkursu):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
9. ...

Dokumenty kandydatów, które nie wygrały konkursu będą niszczone po upływie 30 dni od doręczenia informacji o wyniku postępowania lub zwracane na jego pisemny wniosek złożony przy zgłoszeniu do konkursu. Zwrot dokumentów następuje poprzez odbiór osobisty lub pocztą na koszt odbiorcy na wskazany w zgłoszeniu adres.

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 1) proszę o zwrot dokumentów na koszt własny* | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| 2) proszę o zniszczenie dokumentów* | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |

*proszę zaznaczyć właściwe (w przypadku niezaznaczenia dokumenty zostaną zniszczone)