**Należy przesłać na adres Uczelni do dnia 31 sierpnia 2017 r.**(Akademia Muzyczna im. Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy
ul. Słowackiego 7, 85-008 Bydgoszcz – z dopiskiem: rekrutacja)

**Deklaracja**

Deklaruję, że jako kandydat przyjęty w toku rekrutacji na I rok studiów do Akademii Muzycznej im. F. Nowowiejskiego w Bydgoszczy,

podejmę naukę/nie podejmę nauki\* na tejże Uczelni w roku akademickim 2017/2018.

Imię i Nazwisko ……………………………………………………………………………………….

Wydział: ………………………………………………………………………………………………….

Studia ……. stopnia

Kierunek/specjalność ……………………………………………………………………………….

Data: …………………………………… Podpis: ……………………………………

\* niepotrzebne skreślić