……………………………………………………… …………………………………………….

imię i nazwisko Poznań, dnia

**Formularz dla studentów roku dyplomowego**

**Dziekan Wydziału**

**Dyrygentury Chóralnej, Edukacji Muzycznej**

**i Muzyki Kościelnej Akademii Muzycznej**

**im. I.J. Paderewskiego w Poznaniu**

**prof. Przemysław Pałka**

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie mnie do egzaminu dyplomowego w roku akademickim 2018/2019.

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

podpis studenta

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres do korespondencji:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres email:** |  |
| **Specjalizacja/specjalność:** |  |
| **Klasa dyrygowania:** |  |
| **Nazwa zespołu wykonawczego;**  **imię i nazwisko kierownika artystycznego:** |  |
| **Inni wykonawcy biorący udział w koncercie dyplomowym (instrumentaliści, soliści, akompaniatorzy):** |  |

**Program koncertu dyplomowego (podany w kolejności wykonywanej na koncercie)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Autor  (pełne imię i nazwisko)** | **Tytuł** | **Zespół wykonawczy** | **Czas trwania** |
|  |  |  |  |  |

………………………………………………………………

data i podpis pedagoga

**Temat pracy dyplomowej:**……………………………………………………………………………………………………………

**Promotor:** …………………………………………………………………………………

**UWAGI:**

* Niniejszy formularz należy złożyć w dwóch wersjach w dziekanacie Wydziału IV na dwa tygodnie przed recitalem (w wersji elektronicznej: [msrebro@amuz.edu.pl](mailto:msrebro@amuz.edu.pl) oraz wydrukowany   
  i podpisany).
* Sprawy techniczne dotyczące koncertu (pulpity, krzesła, mikrofony) należy zgłosić Kierownikowi Katedry Chóralistyki prof. dr hab. Magdalenie Wdowickiej-Mackiewicz najdalej 3 tygodnie przed planowanym występem.
* Wszelkie zmiany i odstępstwa od informacji podanych w niniejszym formularzu powinny być zgłaszane Kierownikowi Katedry Chóralistyki.