

WNIOSEK
O UDOSTĘPNIENIE SALI ĆWICZENIOWEJ

Imię i nazwisko:.....

Wydział

Kierunek/specjalność.....

Rok studiów

Numer albumu

email obowiązujący w Akademii:

Tel.:

Proszę o udostępnienie sali ćwiczeniowej w Akademii Muzycznej im. Grażyny i Kiejstuta Bacewiczów w dniu: _____ w godz. _____ na potrzeby:

_____.

Oświadczam, iż znam Regulamin korzystania z sal ćwiczeniowych i w pełni go akceptuję.

.....
data i podpis

Oświadczam, iż:

1. nie jestem chory/a na COVID – 19

2. nie jestem objęty/ta kwarantanną w związku z COVID – 19

3. nie miałem/am kontaktu z osobą chorą lub objętą kwarantanną w związku z COVID – 19 w ostatnich 14 dniach

.....
data i podpis

Zgoda Rektora