

**Zal. 6 IM**

.....  
Imię i nazwisko studenta

Zielona Góra .....

UNIwersytet Zielonogórski  
Wydział Artystyczny  
Edukacja artystyczna w zakresie sztuki muzycznej II stopnia

Dyrektor Instytutu Muzyki

**DEKLARACJA**

wyboru dyplomowego bloku fakultatywnego

Oświadczam, że w porozumieniu z promotorem wybranym przeze mnie  
dyplomowym blokiem fakultatywnym jest: .....

.....

Podpis studenta:

Potwierdzenie promotora (podpis i data):