**Liszt Ferenc Zeneművészeti Egyetem**

**Doktori Iskola**

**Teljesítési lap DLA zenei konzultációhoz és zongorakísérethez**

**Doktorandusz neve:**

**Zenei konzulens/zongorakísérő\* neve:**

**Zenei konzulens/zongorakísérő\* e-mail címe:**

**Doktori program:**

**\*Kérjük a megfelelőt aláhúzni!**

**………………/……………… tanév ……………… félév**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Konzultáció/ gyakorlás dátuma:\*\*** | **Időpontja (mettől meddig; óra, perc):** | **Zenei konzulens/ zongorakísérő aláírása:** | **Doktorandusz aláírása:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*\***Zenei konzultáció** **esetén:** a félév során legalább három zenei konzultációs tanóra (3x45 perc) szükséges a teljesítéshez. Szükség esetén a sorok tovább bővíthetők.

\*\***Zongorakíséret** **esetén:** a Doktori Iskola maximum hat tanóra (6x45 perc) teljesítését számolja el a kifizetésnél. Szükség esetén a sorok tovább bővíthetők.