|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Igénylőlap diplomakedvezmény (ingyenes hangfelvétel) igénybevételéhez*** | | | | | | ***Sorszám:*** | |
| **avisoembA szolgáltató**  A Liszt Ferenc Zeneművészeti Egyetem Audiovizuális és Színháztechnikai Osztály, 1061 Budapest, Liszt Ferenc tér 8.  Telefon: (36- 1) 462-4660; Telefax: (36- 1) 462-4662; e-mail: aviso@lisztakademia.hu  Adószám: 15308957- 2- 42  Bankszámlaszám: MÁK 10032000- 01426768- 00000000 | | | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |
| **Érkezett:** | | **Ügyintéző:** | | **Megrendelés száma:** | | | **Munkaszám:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Az Igénylő** | neve: |
| állandó lakcíme: |
| ideiglenes lakcíme: |
| telefonszáma: |
| e-mail címe: |
| tanszék: |
| tanszak / szakirány: |
|  |  |
| **A diplomahangverseny** | |
|  | pontos időpontja: |
| helyszíne: |
| a helyszíni főpróba időpontja: |
| az egyszerre játszó maximális előadói apparátus: |
| Alulírott Igénylő jelen nyomtatvány aláírásával elismerem, hogy a Liszt Ferenc Zeneművészeti Egyetem 17/2019. (IX.24.) rektori utasítása és annak mellékletei előírásait ismerem, és az abban rögzített feltételeket elfogadom. Kérem, hogy az előbbiek alapján számomra a fent hivatkozott Utasítás 1. sz. melléklete szerinti Diplomakedvezmény Előírásokban rögzített szolgáltatásokat biztosítani szíveskedjenek.  Kelt Budapesten, 201 -n.  (az Igénylő hallgató aláírása)  Igazoljuk, hogy a fent nevezett Igénylő tanszékünk és tanszakunk államvizsgára bocsátható hallgatója, a diplomakedvezmény igénybevételét támogatjuk.  (a főtárgy tanár aláírása) (a tanszékvezető aláírása)  Igazoljuk, hogy a fent nevezett Igénylő az Egyetem nappali tagozatos mesterképzésben részt vevő hallgatója.  (Oktatási és Tanulmányi Osztály) | |