Beérkezés dátuma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iktatószám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TEREMIGÉNYLŐ LAP – MA DIPLOMAKONCERT SZÁMÁRA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Az Igénylő** | neve: | | |
| tanszéke, szakiránya, évfolyama: | | |
| lakcíme: | | |
| mobil telefonszáma: | | |
| e-mail címe: | | |
|  |  | | |
| **A diplomakoncert** | helyszíne: | | |
| dátuma: | kezdete: | vége: |
| főpróba időpontja: | kezdete: | vége: |
|  |  | | |
| **Technikai igények** | tervezett (maximális) előadói apparátus: | | |
| hangszerigény: | | |
| hangolás: *(csembaló esetén a kívánt hangmagasság és temperatúra is)* | | |
|  |  | | |
| **Stúdiótechnikai szolgáltatások** | csak hangfelvételt kérek (igen/nem): | | |
| videofelvételt kérek (igen/nem): | | |
| **A Liszt Ferenc Zeneművészeti Egyetem 17/2019. (IX.24.) rektori utasítása és annak mellékletei előírásait** **megismertem és tudomásul vettem. Az időpontok esetleges megváltozását vagy a koncert lemondását legkésőbb 30 nappal a tervezett időpont előtt jelzem a Koncert- és Rendezvényközpont Koordinációs és Értékesítési Osztályán, valamint az illetékes tanulmányi előadónál. Tudomásul veszem, hogy az Egyetem csak a 17/2019. (IX.24.) rektori utasításban meghatározottak szerint, és az ott szereplő határidők betartása esetén biztosítja a diplomakoncert technikai és egyéb feltételeit. Tudomásul veszem és magamra nézve kötelezőnek fogadom el a diplomakoncert hang- videó- illetve fénykép-felvétel készítésével és felhasználásával kapcsolatban a fent hivatkozott Utasításban és annak mellékleteiben foglaltakat.**  Kelt Budapesten, 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-n,    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Igénylő (diplomázó) aláírása | | | |
| A hangverseny megtartását a kért időpontban támogatom.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Főtárgy tanár aláírása | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tanszékvezető/programvezető aláírása | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tanulmányi/nemzetközi előadó aláírása | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Átvevő aláírása | | | |