**KÉRELEM KÜLSŐS/PASSZÍV/TMA 60-as HALLGATÓ RÉSZVÉTELÉRE KAMARAZENE CSOPORTBAN**

|  |  |
| --- | --- |
| Kérelmező neve: |  |
| Évfolyam, szakirány: |  |
| Külsős/Passzív/TMA-s hallgató neve:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Csoport hallgatóinak neve: | Hangszer: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

A külsős/passzív hallgató részvételének indoka:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Dátum: ………………………………………

Aláírás