



REKTOR

**Zarządzenie Nr 22/2017  
Rektora Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu  
z dnia 29 maja 2017 r.**

**w sprawie zmiany Zarządzenia nr 30/2015 Rektora Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu z dnia 7 października 2015 r. w sprawie zatwierdzenia „Regulaminu Studium Pedagogicznego Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”**

Działając na podstawie art. 66 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym* (Dz. U. z 2016 r. poz. 1842 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

**§ 1**

W Zarządzeniu nr 30/2015 z dnia 7 października 2015 r. w sprawie zatwierdzenia „Regulaminu Studium Pedagogicznego Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu” wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Załącznik nr 1 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w Załączniku Nr 1 do niniejszego zarządzenia,
- 2) Załącznik nr 2 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w Załączniku Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania wydania.

Wrocław, 29 maja 2017 r.

REKTOR  
  
prof. Grzegorz Kurzyński

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO STUDIUM PEDAGOGICZNEGO  
Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

Proszę o przyjęcie mnie w poczet Słuchaczy Studium Pedagogicznego Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu na kurs dokształcający w zakresie przygotowania pedagogicznego w rozumieniu rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli szkół artystycznych, placówek kształcenia artystycznego i placówek doskonalenia nauczycieli (Dz.U. z 2014 r. poz. 784) rozpoczynający się w dniu:

.....pod nazwą .....

Posiadane wykształcenie i uprawnienia zawodowe<sup>1</sup>.....

Status zgłaszającego: student/doktorant/inny uczestnik

Nazwa uczelni/nazwa Wydziału

.....

Kierunek studiów .....

Rodzaj studiów ..... Rok studiów .....

---

**ANKIETA**

nazwisko:.....

nazwisko rodowe:.....

imiona:.....

data urodzenia:.....

miejsce urodzenia:.....

imiona rodziców:.....

PESEL (nr paszportu dla obcokrajowców):.....

adres zameldowania:.....

adres do korespondencji:.....

telefon kontaktowy:.....

adres e-mail:.....

Dokument poświadczający posiadane wykształcenie i uprawnienia zawodowe (kopie w załączeniu)

Oświadczam, że podane dane są zgodne z moim dowodem osobistym (paszportem) oraz, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu z siedzibą przy pl. Jana Pawła II nr 2, 50-043 Wrocław, w celu realizacji zadań związanych z obsługą kursu dokształcającego w Studium Pedagogicznym Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu z siedzibą przy pl. Jana Pawła II nr 2, 50-043 Wrocław.

Ponadto zgodnie z art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) zostałem poinformowana/y, iż:

- administratorem moich danych osobowych jest Akademia Muzyczna im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu z siedzibą przy pl. Jana Pawła II nr 2, 50-043 Wrocław,
- moje dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w kursie dokształcającym.

.....  
*data i czytelny podpis kandydata*

---

<sup>1</sup> jeśli wymagane określone uprawnienia zawodowe

-----  
Zakwalifikowano/nie zakwalifikowano<sup>2</sup> do przyjęcia do Studium Pedagogicznego  
na kurs dokształcający rozpoczynający się w dniu:..... pod nazwą.....

.....  
pieczęć i podpis Kierownika Studium  
Pedagogicznego

-----  
*adnotacje AMKL:*

Opłatę za ww. kurs dokształcający w kwocie: .....(słownie  
.....) wniesiono.

*Uwagi:*  
-----

Słuchacz został wpisany do Rejestru Słuchaczy Studium Pedagogicznego pod numerem rejestru .....

.....  
*podpis pracownika DNS AMKL*

-----  
<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić



## KARTA OKRESOWYCH OSIĄGNIĘĆ SŁUCHACZA

Słuchacz:  
Semestr studiów:  
Forma kształcenia:

Nr Rejestru Słuchaczy:  
Semestr akademicki:

Słuchacz jest uprawniony do składania egzaminów z niżej wymienionych przedmiotów podczas letniej/zimowej sesji egzaminacyjnej z zastrzeżeniem uprzedniego uzyskania zaliczeń wymaganych programem kształcenia.

Zaliczenia i egzaminy											
Lp.	Nr katalogowy	Nazwa przedmiotu Nazwisko i imię wykładowcy	Liczba godzin				ECTS	Forma	Termin		
			W	C	S	PG			Termin	Ocena	Data

Razem uzyskane punkty ECTS:	7	
-----------------------------	---	--

Egz – egzamin, Ekm – egzamin komisyjny, Zst – zaliczenie ze stopniem, Zstk – zaliczenie ze stopniem komisyjne, Zal – zaliczenie