

ЗАЯВКА

учасника огляду-конкурсу

випускників фахових музичних коледжів

України по програмах вступу до Львівської Національної

Музичної Академії імені М.В.Лисенка

1. Прізвище, ім'я, по батькові учасника

2. Дата народження

3. Місто

4. Місце навчання, курс / клас /

5. Профілізація

6. КОНКУРСНА ПРОГРАМА :

1. _____

2. _____

3. _____

7. Контактний телефон та електронна адреса учасника

З умовами Огляду-конкурсу ознайомлені і зобов'язуємось їх виконувати

Дата _____ Підпис _____