

**DYREKTOR  
DIECEZJALNEGO STUDIUM MUZYKI KOŚCIELNEJ  
W SIEDLCACH**

**P O D A N I E**

Proszę o przyjęcie mnie do Diecezjalnego Studium Muzyki Kościelnej w Siedlcach.

1. Nazwisko ..... Imiona.....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Imiona rodziców.....
4. Nazwisko panieńskie ( u mężatek) .....
5. Adres zamieszkania .....
6. Telefon ..... e-mail: .....
7. Parafia .....
8. Stan cywilny .....
9. Seria i numer dowodu osobistego .....
10. Pracuję / pracowałem zawodowo w .....  
na stanowisku .....
11. Pracuję / pracowałem jako organista w parafii .....
12. Ukończyłem szkołę (nazwa, miejscowość, rok ukończenia) .....  
.....
13. Uczę się w .....
14. Ukończyłem Szkołę Muzyczną / Ognisko Muzyczne .....  
z instrumentem głównym ..... oraz instrumentem dodatkowym .....

Prawidłowość danych zawartych w podaniu  
stwierdzam własnoręcznym podpisem

Siedlce, dn. ....

.....  
(podpis kandydata)