

Krakowska Szkoła Filmowa
im. Wojciecha Jerzego Hasa
ul Kapucyńska 3/1, 31 – 113 Kraków

Formularz zgłoszeniowy

Proszę o wpisanie mnie na kierunek* :.....

Dane kandydata:

Imię:..... Nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Imiona rodziców:.....

Adres zameldowania:

Miejscowość:..... Kod pocztowy:.....

Województwo:.....

Ulica:..... Nr domu: Nr mieszkania:.....

Adres do korespondencji:.....

Numer telefonu:.....

e-mail:.....

Dni tygodnia w których słuchacz może uczęszczać na zajęcia dydaktyczne

(Proszę zaznaczyć krzyżykiem wybrane dni, oraz preferowane godziny):

| Dni tygodnia | Pon. | Wt. | Śr. | Czw. | Pt. | Sob. | Niedz. |
|---------------------------|------|-----|-----|------|-----|------|--------|
| Preferowane godziny zajęć | | | | | | | |
| do 16:00. | | | | | | | |
| po godz. 16:00 | | | | | | | |

(w terminach zaznaczonych na szaro zajęcia nie odbywają się)

Sposób uzyskania informacji o szkole:.....

data zgłoszenia:.....

* należy wpisać odpowiednio:

- film ze specjalnością operatorsko-montażową lub film ze specjalnością reżysersko-scenopisarską lub film animowany
- fotografia
- grafika użytkowa

