**ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ**

**TÜRK MUSİKİSİ DEVLET KONSERVATUVARI**

1. **AMATÖR MÜZİSYENLER FESTİVALİ**

**BAŞVURU FORMU**

**Katılımcının;**

**Adı Soyadı:**

**Doğum Tarihi:**

**Okulu:**

**Özgeçmişi:**

**Çalgısı:**

**Telefon:**

**Seslendireceği eserler: (**Katılımcıya en fazla 10 dakika performans süresi verilecektir. Eser bu süre içerisinde büyük formlu ise bir bölüm, küçük formlu ise en fazla 3 (üç) tane çalınabilir.)

**Eğitmenin;**

**Adı Soyadı:**

**Telefon:**

**E-mail:**