



Universitatea Națională de Arte
George Enescu
Iași

MINISTERUL EDUCAȚIEI
Universitatea Națională de Arte "George Enescu"

Str. Cuza Vodă 29,
700040, Iași, RO

T: 0040 232 / 212 549
F: 0040 232 / 212 551



rectorat@arteiasi.ro
www.arteiasi.ro

Anexa nr. 1

Decan,

Către Dl. / D-na Decan,

Subsemnatul (a)..... profesor / student la
Facultatea....., / beneficiar extern, vă rog să binevoiți a aproba sesiunea de înregistrări, care
va avea loc în data de, ora....., în sala
.....

1. Tipul de activitate solicitat și suportul aferent:

- Înregistrare de tip document (arhivare)
- Înregistrare pentru aplicare la concursuri / festivaluri / mobilități ERASMUS (în cazul studenților se atașează recomandarea profesorului/documente doveditoare de la Biroul de relații internaționale - vezi Art.XX)

Precizați festivalul/concursul _____

- Înregistrare pentru promovare pe pagina UNAGE (necesită aviz - să fie Comisiei de cercetare și creație artistică, secțiunile FICSMT / Fac. Teatru)
 - Înregistrare în sesiune individuală pentru producție Album / CD / DVD / difuzare radio/TV/platforme de distribuire online (necesită aviz - să fie Comisiei de cercetare și creație artistică, secțiunile FICSMT / FT / FAVD și adeverință ulterioară care face dovada difuzării/încărcării pe platformă)
2. Genul muzical abordat (academic / bizantin/muzic veche/ jazz / pop / folcloric), tip de producție teatrală, serviciu solicitat (editare audio, etc.) vezi tipuri de orchestre/producții/servicii la [Secțiunea IV](#)

.....

3. Orchestrația (voce solo/instrument solo/tip de formație camerală/cor/tip de orchestră)

.....

4. Durata totală a sesiunii (este stabilită de redactor, vezi [Art 20](#))

Numele și semnătura solicitantului,



Universitatea Națională de Arte
George Enescu
Iași

MINISTERUL EDUCAȚIEI
Universitatea Națională de Arte "George Enescu"

Str. Cuza Vodă 29,
700040, Iași, RO

T: 0040 232 / 212 549
F: 0040 232 / 212 551



rectorat@arteiasi.ro
www.arteiasi.ro

Subsemnatul _____, în calitate de coordonator al producției, mă angajez să respect și să mă asigur că membrii ansamblului/colectivului implicat în producție, pe care îi coordonez vor respecta prevederile Regulamentului de Funcționare al Studioului și declar pe propria răspundere că voi folosi înregistrarea exclusiv în scopul declarat la punctul 1) din această anexă.

Semnătura solicitantului,

Viza Șef Serviciu Bibliotecă,

Dr. Dalia Rusu-Persic

Viza Redactor,

Data,

Notă: Formularul completat se va depune la decanatul facultății spre aprobarea dl./d-nei Decan, ulterior la Șef Bibliotecă UNAGE (Sala 7 – corp Artes) cu minim 14 zile lucrătoare înaintea evenimentului.