



Uniwersytet Artystyczny  
im. Magdaleny Abakanowicz  
w Poznaniu

## Formularz zapisów na warsztaty Drzwi Otwarte UAP 2024

---

**Imię:**

---

**Nazwisko:**

---

**Szkoła:**

---

**Numer telefonu:**

---

**Adres e-mail:**

---

**Wybrane warsztaty (kierunek, tytuł, data):**

---

**Jestem osobą z niepełnosprawnością TAK / NIE**

---

**Potrzebuję wsparcia podczas warsztatów TAK / NIE**  
**Jeśli tak, proszę wskazać rodzaj wsparcia:**