

安德拉斯·席夫 Sir András Schiff 鋼琴大師班報名表

姓名		性別	
出生年月	年 月 日	學號	
級別		指導教授	
通訊地址			
E mail			
聯絡電話			
演奏曲目 & 樂譜版本			
同意事項	(1) 本次大師班不開放現場以任何型式錄影、錄音，如涉及法律問題後果自負。 (2) 如鋼琴家席夫要求更換指導曲目，同意由音樂系辦公室於指定時間前安排其他曲目，供席夫確認。		
	☐ 同意 ☐ 不同意		
指導教授簽名			