

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лужанин Владимир Геннадьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.06.2026 19:10:43
Уникальный программный ключ:
d56ba45a9b6e5c64a319e2c5ae3bb2cddb840af0

Ректору ФГБОУ ВО «Пермская
государственная фармацевтическая
академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Лужанину В.Г.

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отзыве согласия на зачисление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт № _____, выдан _____
(кем и когда выдан)

проживающий(-ая) по адресу: _____

отзываю согласие на зачисление на образовательную программу высшего образования – программу магистратуры по направлению подготовки 19.04.01 «Биотехнология» на места в рамках контрольных цифр приема на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

дата

подпись

ФИО