

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лужанин Владимир Геннадьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.06.2026 19:10:06
Уникальный программный ключ:
d56ba45a9b6e5c64a319e2c5ae3bb2cddb840af0

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

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт № _____, выдан _____
(кем и когда выдан)

проживающий по адресу: _____

даю согласие на зачисление на образовательную программу высшего образования –
программу магистратуры по направлению подготовки 19.04.01 «Биотехнология»
по очной форме обучения **на места в рамках контрольных цифр приема** в
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Пермская государственная фармацевтическая академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации и прилагаю ☐ оригинал /
☐ копию документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня

(название документа об образовании, №)

выдан _____,

(название образовательной организации, выдавшей документ, дата выдачи)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись)

(Ф И О)