

Ректору Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Пермская государственная фармацевтическая академия» Министерства здравоохранения Российской
Федерации Лужанину Владимиру Геннадьевичу

от Ивановой Анны Петровны
(фамилия имя отчество)

Дата рождения <u>07.06.2003</u>	Проживающего (ей) по адресу (почтовый индекс, страна, регион, город, улица, дом, корпус, квартира): <u>614070 Россия,</u> <u>г. Пермь, ул. Крупской, 46</u> <u>кв. 4</u>
Место рождения <u>г. Пермь</u>	Контактные телефоны: <u>8-931 472 1212</u>
Гражданство / отсутствие гражданства <u>Россия</u>	e-mail: <u>anna.ivanova@yandex.ru</u>
Документ, удостоверяющий личность № <u>5912 441 523</u> когда и кем выдан: <u>10.06.2017</u> <u>УВД по Пермскому краю</u>	
СНИЛС: <u>043-132-070-12</u>	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для зачисления на 1 курс

Направление подготовки (специальность)	Форма обучения	Основы обучения
33.02.01 Фармация	очная	☒ на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

О себе сообщаю следующие сведения:

Предыдущее образование: ☒ среднее (полное) общее (11 кл.); ☐ СПО; ☐ ВО; _____

Окончил (а) в 2021 году МБОУ Средняя школа №2 г. Пермь

(наименование образовательной организации)

Документ об образовании: аттестат/диплом: № 59 042 1374 выдан 07.07.2021

МБОУ Средняя школа №2 г. Пермь (когда и кем выдан)

Изучаемый (-ые) иностранный (-ые) язык (-и): ☒ английский; ☐ немецкий; ☐ французский; _____
(другой иностранный язык)

Средний балл аттестата 4,2 В общежитии: ☐ нуждаюсь / ☒ не нуждаюсь

Отец _____
фамилия имя отчество, адрес проживания с почтовым индексом, телефон

Мать _____
место работы, должность

_____ фамилия имя отчество, адрес проживания с почтовым индексом, телефон

_____ место работы, должность

1. С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами приема в ПГФА в 2023 году ознакомлен (а) ☒

(подпись поступающего)

2. Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных в соответствии с ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ ☒

(подпись поступающего)

3. Проинформирован (-а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления ☒

(подпись поступающего)

4. Способ возврата документов в случае непоступления на обучение (в случае предоставления оригиналов): ☐ почтой / ☒ лично

Поступающий ☒

(подпись)

«20» 06 2023 г.

Ответственное лицо Приемной комиссии

(подпись)

(Ф И О)

«____» _____ 2023 г.