

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

от _____
(фамилия имя отчество)

Дата рождения	Проживающего (ей) по адресу (почтовый индекс, страна, регион, город, улица, дом, корпус, квартира): _____ _____ _____ Контактные телефоны: _____ _____ e-mail: _____
Место рождения	
Гражданство / отсутствие гражданства	
Документ, удостоверяющий личность _____ № _____ когда и кем выдан: _____	
СНИЛС:	

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 _____ году _____

(наименование образовательной организации)

Документ об образовании: аттестат/диплом: № _____
(когда и кем выдан)

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

Средний балл аттестата В общежитии: ☐ нуждаюсь / ☐ не нуждаюсь

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

место работы, должность

Мать _____
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)

Ответственное лицо Приемной комиссии

(подпись)

(Ф И О)

«_____» _____ 2023 г.

«_____» _____ 2023 г.