

Регистрационный номер _____
(заполняется работником Приемной комиссии)

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):
Место рождения	
Гражданство/отсутствие гражданства	
Документ, удостоверяющий личность	
№ _____ когда выдан: _____ кем выдан: _____	Контактные телефоны:
СНИЛС	Электронная почта:

З А Я В Л Е Н И Е

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

Специальность	Форма обучения	Основа обучения	Приоритет целевой квоты	Приоритет иных мест	
				Особая квота	Отдельная квота
33.05.01 Фармация	очная	В рамках контрольных цифр приема на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета		Прием без ВИ	
				Общий конкурс	

по результатам единого государственного экзамена

Предмет	Балл	Год сдачи
Химия		
Биология		
Русский язык		

по результатам вступительных испытаний (ВИ), проводимых ПГФА самостоятельно,
прошу допустить меня к вступительным испытаниям

Предмет (нужное подчеркнуть)	Дата ВИ	Результат (балл)
<u>Химия / Химия органических и неорганических соединений</u>		
<u>Биология / Основы биологических знаний</u>		
<u>Русский язык</u>		

основания для участия в конкурсе по результатам вступительных испытаний, проводимых ПГФА самостоятельно:

Отношусь к категории поступающих, которые могут сдавать вступительные испытания, проводимые ПГФА самостоятельно

- дети-инвалиды, инвалиды (п. 15 Правил приема в ПГФА в 2024 г.)
- иностранные граждане (п. 15 Правил приема в ПГФА в 2024 г.)
- лица, поступающие на базе профессионального образования (среднего, высшего) (п. 14 Правил приема в ПГФА в 2024 г.)
- лица, получившие документ о среднем общем образовании в иностранной организации (п. 15 Правил приема в ПГФА в 2024 г.)
- лица, поступающие на места в пределах отдельной квоты (п. 89 Правил приема в ПГФА в 2024 г.)
- лица, поступающие согласно особенностям приема в соответствии с ч. 7, 8 ст. 5 Федерального закона от 17.02.2023 г. № 19-ФЗ (п. 90 Правил приема в ПГФА в 2024 г.)

Индивидуальные достижения _____
указать индивидуальные достижения в соответствии с пп. 29 -32 Правил приема в ПГФА в 2024 году и сведения о документах их подтверждающих

Баллы, начисленные за индивидуальное (-ые) достижение (-я) (заполняется работником Приемной комиссии)

сумма баллов, в т.ч. с учетом баллов за индивидуальное (-ые) достижение (-я) (заполняется работником Приемной комиссии)

Условия поступления (отметить нужное):

1. Прием без вступительных испытаний в соответствии с п. с пп.21-27 Правил приема в ПГФА в 2024 году

Прием победителей и призеров олимпиад школьников:

- без вступительных испытаний
- с установлением 100 баллов по общеобразовательному вступительному испытанию

2. В пределах квоты приема лиц, имеющих особые права

указать особое право в соответствии с п.28 Правил приема в ПГФА в 2024 году и сведения о документах, их подтверждающих

3. В пределах квоты целевого приема

наименование организации, в которую была подана заявка на целевое обучение

4. В пределах отдельной квоты

в соответствии с п. 89 Правил приема в ПГФА в 2024 году, сведения о подтверждающем документе

5. По общему конкурсу

6. Преимущественное право

О себе сообщаю следующие сведения:

Предыдущее образование _____

Окончил (а) в _____ году _____
(наименование образовательной организации)

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

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью _____

(перечень вступительных испытаний; необходимые специальные условия; документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья)

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

В общежитии: нуждаюсь / не нуждаюсь

Отец _____
фамилия имя отчество, телефон

Мать _____
фамилия имя отчество, телефон

1. Ознакомлен (а) с Правилами приема в ПГФА в 2024 году, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

(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. Наличие/отсутствие у поступающего: (подчеркнуть «наличие» или «отсутствие», при наличии отметить нужное)

диплома бакалавра / диплома магистра / диплома специалиста

(подпись поступающего)

5. Подтверждаю факт подачи мною заявлений не более чем в пять вузов, включая ПГФА

(подпись поступающего)

6. Ознакомлен(а) с п. 23 Правил приема в ПГФА в 2024 году об использовании особых прав при приеме на обучение по программам бакалавриата и программе специалитета

(подпись поступающего)

7. Ознакомлен (а) с датой завершения выставления отметок на ЕПГУ об оригинале и предоставлении в Приемную комиссию ПГФА оригинала документа об образовании в соответствии с п. 79 Правил приема в ПГФА в 2024 г.

(подпись поступающего)

8. Способ возврата документов в случае не поступления на обучение (в случае предоставления оригиналов): почтой/ лично

Поступающий:

Ответственное лицо Приемной комиссии:

(подпись)

(подпись)

(Ф И О)

« _____ » _____ 2024 г.

« _____ » _____ 2024 г.