

Документ подписан простой электронной подписью Информация о документе: Ректору Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермская государственная фармацевтическая академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации Держателю: Владимиру Геннадьевичу Дата подписания: 19.06.2025 12:29:40 Уникальный программный ключ: d56ba45a9b6e5c64a319e2c5ae3bb2cddb840af0		Ивановой Анна Петровна (фамилия имя отчество)	
Дата рождения: 07.06.2005		Проживающего (ей) по адресу (почтовый индекс, страна, регион, город, улица, дом, корпус, квартира): 614040, Россия, г. Пермь, ул. Крупской, д. 46, кв. 4	
Место рождения: г. Пермь		Контактные телефоны: 8-931 472 12 14	
Гражданство / отсутствие гражданства: Россия		e-mail: annaivanova@yandex.ru	
Документ, удостоверяющий личность: паспорт № 5912 441523 когда и кем выдан: 10.06.2019 УВД по Пермскому краю			
СНИЛС: 043-132-070-12			

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	☒ В рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований бюджета Пермского края

О себе сообщаю следующие сведения:

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

Окончил (а) в 2023 году МБОУ средняя школа № 2 г. Пермь
(наименование образовательной организации)

Документ об образовании: аттестат/диплом: № 590421374 выдан 01.07.2023
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

Отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ☐

(наименование документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема)

Отец: Иванов Петр Николаевич, 89194843115
фамилия имя отчество, телефон

Мать: Иванова Наталья Сергеевна, 89825316317
фамилия имя отчество, телефон

1. Ознакомлен (а) с уставом Академии, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами приема в ПГФА в 2024 году

Иванов
(подпись поступающего)

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

Иванов
(подпись поступающего)

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

Иванов
(подпись поступающего)

4. Наличие/отсутствие у поступающего диплома СПО (подчеркнуть «наличие» или «отсутствие»)

Иванов
(подпись поступающего)

5. Ознакомлен (а) с датой завершения предоставления в Приемную комиссию ПГФА оригинала документа об образовании или выставления отметок на ЕПГУ об оригинале в соответствии с п. 26 – 27 Правил приема в ПГФА в 2024 г.

Иванов
(подпись поступающего)

6. Способ возврата документов в случае не поступления на обучение (в случае предоставления оригиналов): ☐ почтой ☒ лично

Поступающий:

Ответственное лицо Приемной комиссии:

«20» июня 2024 г.

«___» _____ 2024 г.