

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Лужанин Владимир Геннадьевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 19.06.2025 11:06:51  
уникальный программный ключ:  
d56ba45a9b6e5c64a319e2c5ae3bb2cddb840af0

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 |  |
|----------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|--|
| 33.05.01<br>Фармация | очная          | В рамках контрольных цифр приема на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета |                         | Особая квота        |  |
|                      |                |                                                                                                  |                         | Отдельная квота     |  |
|                      |                |                                                                                                  |                         | 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) |
|--------------------------------------------------------|---------|------------------|
| Химия / Химия органических и неорганических соединений |         |                  |
| Биология / Основы биологических знаний                 |         |                  |
| Русский язык                                           |         |                  |

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. 27 Правил приема в ПГФА в 2025 г.)

☐ иностранные граждане (п. 27 Правил приема в ПГФА в 2024 г.)

☐ лица, поступающие на базе профессионального образования (среднего, высшего) (п. 25 Правил приема в ПГФА в 2025 г.)

☐ лица, получившие документ о среднем общем образовании в иностранной организации (п. 27 Правил приема в ПГФА в 2025 г.)

☐ лица, поступающие на места в пределах отдельной квоты (п. 27 Правил приема в ПГФА в 2025 г.)

☐ лица, поступающие согласно особенностям приема в соответствии со ст. 5 Федерального закона от 17.02.2023 г. № 19-ФЗ (пп.127.1 – 127.9 Правил приема в ПГФА в 2025 г.)

Индивидуальные достижения \_\_\_\_\_  
указать индивидуальные достижения в соответствии с пп. 43 -44 Правил приема в ПГФА в 2025 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. Приём без вступительных испытаний в соответствии с п. с пп.46-50 Правил приема в ПГФА в 2025 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.51 Правил приема в ПГФА в 2025 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.. 51 Правил приема в ПГФА в 2025 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 2025 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») диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра, документа об образовании и о квалификации по программам базового высшего образования, программам магистратуры специализированного высшего образования, предусмотренным постановлением N 1302)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

6. Ознакомлен(а) с пп. 47 - 50 Правил приема в ПГФА в 2025 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 предоставления в Приемную комиссию ПГФА оригинала документа об образовании в соответствии с п. 109 Правил приема в ПГФА в 2025 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)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.