Ректору ФГБОУ ВО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Лужанину В.Г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отзыве документов

Я, ,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт № , выдан

(кем и когда выдан)

\_

, проживающий(-ая) по адресу:

,

отзываю свое заявление № о допуске к участию в конкурсе для зачисления на специальность 33.02.01 «Фармация» поданное в приемную комиссию Пермской государственной фармацевтической академии «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 года.

дата подпись ФИО