

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Лужанин Владимир Геннадьевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 16.06.2026 19:12:30  
Уникальный программный ключ:  
d56ba45a9b6e5c64a319e2c5ae3bb2cddb840af0

Ректору ФГБОУ ВО «Пермская  
государственная фармацевтическая  
академия» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
Лужанину В.Г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о согласии на зачисление

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
паспорт № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие на зачисление по основной образовательной программе высшего образования – программе  специалитета /  бакалавриата на направление подготовки / специальность \_\_\_\_\_

(33.05.01 «Фармация»; 19.03.01 «Биотехнология»; 18.03.01 «Химическая технология»)

по очной форме обучения **на места в рамках контрольных цифр приема** в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермская государственная фармацевтическая академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации и прилагаю  оригинал /  копию документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня

(название документа об образовании, №)

выдан \_\_\_\_\_,

(название образовательной организации, выдавшей документ, дата выдачи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(Ф И О)