

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Лужанин Владимир Геннадьевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 16.06.2026 19:13:03  
Уникальный программный ключ:  
d56ba45a9b6e5c64a319e2c5ae3bb2cddb840af0

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
об отзыве согласия на зачисление

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

проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

отзываю согласие на зачисление на основную образовательную программу  
высшего образования – программе  специалитета/ бакалавриата

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

на места в рамках КЦП /  на места по договорам об оказании платных  
образовательных услуг.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО