

Документ подписан простой электронной подписью
Ректору Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Пермская государственная фармацевтическая академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Лукашину Владимиру Геннадьевичу
Дата подписания: 19.06.2025 11:29:40
Уникальный программный ключ:
d56ba45a9b6e5c64a319e2c5ae3bb2cddb840af0

Дата рождения _____	Проживающего (ей) по адресу (почтовый индекс, страна, регион, город, улица, дом, корпус, квартира): _____ _____ _____ Контактные телефоны: _____ _____ e-mail: _____
Место рождения _____	
Гражданство / отсутствие гражданства _____	
Документ, удостоверяющий личность _____	
№ _____ когда и кем выдан: _____	
СНИЛС _____	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для зачисления на 1 курс

Направление подготовки (специальность)	Форма обучения	Основа обучения
33.02.01 Фармация	очная	☐ В рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований бюджета Пермского края / Федерального бюджета

О себе сообщаю следующие сведения:

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

Окончил (а) в _____ году _____
(наименование образовательной организации)

Документ об образовании: аттестат/диплом: № _____
(когда и кем выдан)

Изучаемый (ые) иностранный (ые) язык (и): ☐ английский; ☐ немецкий; ☐ французский; _____
(другой иностранный язык)

Средний балл аттестата 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 _____
фамилия имя отчество, телефон

Мать _____
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 2025 году

(подпись поступающего)

2. Согласен (а) 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 диплома СПО (подчеркнуть «наличие» или «отсутствие»)

(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 2025 г.

(подпись поступающего)

6. Способ возврата документов в случае не поступления на обучение (в случае предоставления оригиналов): ☐ почтой / ☐ лично
Поступающий: _____ Ответственное лицо Приемной комиссии: _____

(подпись)

«_____» _____ 2025 г.

(подпись)

(Ф И О)

«_____» _____ 2025 г.