

Председателю приемной комиссии,
ректору ФГБОУ ВО ПГФА Минздрава России
Лужанину Владимиру Геннадьевичу
от поступающей(-го) на программы ординатуры

(фамилия, имя, отчество (при наличии) – в родительном падеже)

дата рождения _____

регистрационный номер заявления
о приеме на обучение _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на зачисление

Я согласна (-ен) на зачисление в ФГБОУ ВО ПГФА Минздрава России на обучение по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе ординатуры (подготовка кадров высшей квалификации) по очной форме обучения по специальности:

Укажите ОДНУ специальность:	
	специальность «Фармацевтическая технология» (код 33.08.01)
	специальность «Управление и экономика фармации» (код 33.08.02)
	специальность «Фармацевтическая химия и фармакогнозия» (код 33.08.03)
Укажите для выбранной специальности ОДНО из условий поступления на обучение:	
	на места в пределах целевой квоты
	основные места в рамках контрольных цифр приема (бюджет)
	на места по договору об оказании платных образовательных услуг
	на места для иностранных граждан и лиц без гражданства, за исключением лиц, указанных в пунктах 57 и 60 Правил приема

« _____ » _____ 2024 г.
дата подачи заявления о согласии на зачисление

личная подпись поступающей(его) (доверенного лица)