

Ректору Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования  
«Пермская государственная фармацевтическая академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Лужанину Владимиру Геннадьевичу

от Ивановой Анны Петровны  
(фамилия имя отчество)

Дата рождения <u>07.06.2005</u>	Проживающего (ей) по адресу (почтовый индекс, страна, регион, город, улица, дом, корпус, квартира): <u>614040, Россия, г. Пермь, ул. Крупской, д.46, кв.4</u>
Место рождения <u>г. Пермь</u>	
Гражданство / отсутствие гражданства <u>Россия</u>	
Документ, удостоверяющий личность <u>паспорт</u> № <u>5912 441523</u> когда и кем выдан: <u>10.06.2019</u> <u>УВД по Пермскому краю</u>	
СНИЛС <u>043 - 132 - 070 - 12</u>	
Контактные телефоны: <u>8-931 472 12 14</u>	
e-mail: <u>annaivanova@yandex.ru</u>	

### 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	<input checked="" type="checkbox"/> В рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований бюджета Пермского края

#### О себе сообщаю следующие сведения:

Предыдущее образование:  среднее (полное) общее (11 кл.);  СПО;  ВО; \_\_\_\_\_

Окончил (а) в 2023 году МБОУ средняя школа №2 г. Пермь  
(наименование образовательной организации)

Документ об образовании: аттестат/диплом: № 590421374 выдан 09.07.2023  
МБОУ средняя школа №2 г. Пермь  
(когда и кем выдан)

Изучаемый (ые) иностранный (ые) язык (и):  английский;  немецкий;  французский; \_\_\_\_\_  
(другой иностранный язык)

Средний балл аттестата 4,2 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 Иванов Петр Николаевич, 89194843115

Мать Иванова Наталья Сергеевна, 89825396317  
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 2024 году

Иванов  
(подпись поступающего)

2. Согласен (а) на обработку своих персональных данных в соответствии с ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ

Иванов  
(подпись поступающего)

3. Проинформирован (а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления

Иванов  
(подпись поступающего)

4. Наличие/отсутствие у поступающего диплома СПО (подчеркнуть «наличие» или «отсутствие»)

Иванов  
(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 2024 г.

Иванов  
(подпись поступающего)

6. Способ возврата документов в случае не поступления на обучение (в случае предоставления оригиналов):  почтой /  лично

Поступающий: Иванов  
(подпись)  
«20» июня 2024 г.

Ответственное лицо Приемной комиссии: \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф И О)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.