

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

от Петрова Светланы Ивановны
(фамилия имя отчество)

| | |
|--|--|
| Дата рождения <u>09.04.2001</u> | Проживающего (ей) по адресу (почтовый индекс, страна, регион, город, улица, дом, корпус, квартира): <u>618551, Пермский край, г. Соликамск, ул. Луговая, д. 7кв15</u> Контактные телефоны: <u>8 973 54 615 24</u> e-mail: <u>petrova.sveta@yandex.ru</u> |
| Место рождения <u>г. Соликамск, Пермский обл.</u> | |
| Гражданство / отсутствие гражданства <u>Россия</u> | |
| Документ, удостоверяющий личность <u>паспорт</u> | |
| № <u>5424 145 140</u> когда и кем выдан: <u>01.08.2005</u> <u>ГУ МВД России по Пермскому краю</u> | |
| СНИЛС <u>157-375-074 15</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"/> на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |

О себе сообщаю следующие сведения:

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

Окончил (а) в 2022 году ТБПОУ «Соликамский СПК им. А.П. Раменского» г. Соликамск
(наименование образовательной организации)

Документ об образовании: аттестат/диплом: № 115 944 0172 057, выдан 30.06.2022
ТБПОУ «Соликамский СПК им. А.П. Раменского» г. Соликамск
(когда и кем выдан)

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

Средний балл аттестата/диплома 4,6 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 Петров Иван Николаевич, 8922 456 1841
фамилия имя отчество, телефон

Мать Петрова Ольга Владимировна, 8922 564 1922
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

(подпись)
(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)
(подпись поступающего)

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

(подпись)
(подпись поступающего)

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

(подпись)
(подпись поступающего)

5. Ознакомлен (а) с датой завершения предоставления в Приемную комиссию ПГФА оригинала документа об образовании или выставления отметок на ЕПГУ об оригинале и в соответствии с п. 26 – 27 Правил приема в ПГФА в 2024 г.

(подпись)
(подпись поступающего)

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

«20» июня 2024 г.
(подпись)

(подпись) (Ф И О) _____ 2024 г.