

Karta ewidencyjna podoficera zawodowego

Nr pozycji rejestru alfabetycznego
(wpisać ołówkiem)

1. Nazwisko, imiona, imię ojca i matki																				
2. Data i miejsce urodzenia (miejscowość, gmina, powiat, województwo)																				
3. Numer ewidencyjny PESEL			5. Stan cywilny i rodzinny (imię i nazwisko małżonka, imiona i nazwisko oraz rok urodzenia dzieci)																	
4. Wykształcenie cywilne (ilość klas, kursów, rok ukończenia)																				
6. Znajomość języków obcych		7. Miejsce zamieszkania	9. Wypadki i urazy (rodzaj, gdzie i kiedy)																	
<table border="1"> <tr> <td>S</td><td>M</td><td>C</td><td>P</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>S</td><td>M</td><td>C</td><td>P</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		S	M	C	P					S	M	C	P					a) żołnierza		
S	M	C	P																	
S	M	C	P																	
		b) rodziny żołnierza																		
8. Wykształcenie wojskowe (nazwa szkoły, kursu, rok ukończenia)	10. Odznaczenia (nazwa, nr i data uchwały - rozkazu)																			

11. Stopień wojskowy	Nr i data rozkazu - -																
		15. Specjalność wojskowa																
		16. Przynależność ewidencyjna do WKU																
		Nazwa WKU	Data ujęcia															
12. Ćwiczenia wojskowe w rezerwie (od-do)		a) nr poz. książki ewid. osób podl. ob. wojsk.																
		b) nr grupy kartoteki ewid.																
13. Kategoria zdrowia		17. Powołany do służby wojskowej																
		data przez																
		WKU																
		WKU																
		18. Numer tabliczki tożsamości																
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																
14. Uwagi	19. Wojskowy dokument osobisty	19. Wojskowy dokument osobisty	19. Wojskowy dokument osobisty															
		Seria	Numer	Data wydania														
20. Zgodność danych z aktami personalnymi stwierdzam																		
m.p. (podpis d-cy, K-ta WKU)																		
Data																		

21. Reklamacja		22. Przydział mobilizacyjny					
Okres	Podstawa reklamacji	Data	Nr str. księgi obs. mob. księgi etat.	Jednostka		Miejsce stawiennictwa	
				mobilizująca	mobilizowana		
23. Wydanie i wycofanie karty mobilizacyjnej				24. Wydanie umundurowania do domu			
Seria, numer	Data		Podpis	Numer zestawu	Jednostka wojskowa	Data	
	wydania	wycofania				wydania	wycofania
25. Przebieg służby wojskowej i pracy cywilnej							
od—do	Jednostka (miejsce pracy, stanowisko)						Czyj rozkaz, nr i data
Zwolniony(a) z zawodowej służby wojskowej na podstawie: art. ust. pkt ustawy z dnia r. o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych (Dz. U. z r. Nr, poz.) decyzją (rozkazem)Nr z.....r. i skierowany do WKU							
					 <i>(podpis)</i>	