Karta ewidencyjna żołnierza zawodowego

nr pozycji rejestru alfabetycznego (wpisać ołówkiem)

1. Nazwisko, imiona, imię ojca i matki

2. Data i miejsce urodzenia (miejscowość, gmina, powiat, województwo, kraj)

3. Numer ewidencyjny PESEL

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) – –

5. Narodowość

6. Obywatelstwo

7. Wykształcenie cywilne (poziom wykształcenia, kierunek studiów / nauki, nazwa uczelni / szkoły, tytuł zawodowy, rok ukończenia)

8. Stan cywilny i rodzinny (imię i nazwisko współmałżonka, imiona i nazwisko oraz rok urodzenia dzieci)

9. Znajomość języków obcych

	S - słuchanie	M - mówienie	C - czytanie	P - pisanie

10. Adres żołnierza

a) zameldowanie na pobyt stały

b) adres zamieszkania

11. Wykształcenie wojskowe (poziom wykształcenia, kierunek studiów / nauki, nazwa uczelni / szkoły, tytuł zawodowy, rok ukończenia)

12. Odznaczenia (nazwa, nr legitymacji, nr i data uchwały - rozkazu)

13. Stopień wojskowy | Nr i data rozkazu

14. Ćwiczenia wojskowe w rezerwie (od-do)

15. Kategoria zdrowia

16. Wypadki i urazy (rodzaj, gdzie i kiedy)

17. Uwagi

18. Specjalność wojskowa – –

19. Przynależność ewidencyjna do WKU

Nazwa WKU	Data ujęcia

a) nr poz. księgi ewid. osób podl. obow. wojskowemu

b) nr grupy kartoteki ewid.

20. Powołany do służby wojskowej

data ..... przez

WKU

WKU

21. Numer tabliczki tożsamości

22. Wojskowy dokument osobisty

seria	numer	data wydania

23. Zgodność danych z aktami personalnymi stwierdzam:

mp. .....

(podpis dowódcy jednostki wojskowej)

Data .....

24. Reklamacja

Okres	Podstawa reklamacji

25. Przydział mobilizacyjny

Data	Nr strony księgi obsady mob. (księgi etatowej)	Jednostka		Miejsce stawiennictwa
		mobilizująca	mobilizowana	

26. Wydanie i wycofanie karty mobilizacyjnej

Seria, numer	Data wydania	Data wycofania	Podpis

27. Wydanie umundurowania do domu

Nr zestawu	Jednostka wojskowa	Data wydania	Data wycofania

28. Przebieg służby wojskowej i pracy cywilnej

od—do	Jednostka wojskowa (miejsce pracy), stanowisko – NIS, stopień etatowy (ste), SW, grupa uposażenia (U)	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(a) do WKU ....

....

podpis dowódcy jednostki wojskowej