

# ZESZYT EWIDENCJI

## PRZEBIEGU SZKOLENIA WOJSKOWEGO

STOPIEŃ WOJSKOWY, NAZWISKO

IMIONA I IMIĘ OJCA

ROCZNIK

.....  
(nazwisko)

.....  
(imiona i imię ojca)

.....  
(rocznik)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nr PESEL żołnierza)

Stopień wojskowy, czyj rozkaz, nr i data (wypełnić ołówkiem)

Wyszkolenie wojskowe uprawniające do nadania pierwszego stopnia w korpusie oficerskim lub podoficerskim (nazwa kursu lub szkoły, rok ukończenia oraz ogólna ocena złożonego egzaminu)

Data założenia .....

.....  
(nazwa Wojskowej Komendy Uzuppełnień)

.....  
(podpis komendanta)

**UWAGA:**

- |   |              |
|---|--------------|
| 1. Ćwiczenia długotrwałe i krótkotrwałe                             | – str. 4-9   |
| 2. Ćwiczenia jednodniowe  | – str. 10-12 |
| 3. Adnotacja o przesunięciu terminu powołania na ćwiczenia wojskowe | – str. 13-15 |

## Wpis o zdaniu egzaminu na podoficera rezerwy

.....  
(imię i nazwisko, imię ojca, rocznik)

.....  
(nazwa jednostki wojskowej szkolącej, nazwa kursu, data jego trwania,

.....  
data egzaminu i ocena końcowa egzaminu, nr i data rozkazu dowódcy)  
.....  
.....

Treść opinii służbowej z kursu podoficerskiego:

.....  
(podpis opiniowanego)

mp.

.....  
(podpis opiniującego)

Wpis o zdaniu egzaminu na oficera rezerwy

.....  
(imię i nazwisko, imię ojca, rocznik)

.....  
(nazwa jednostki wojskowej szkolącej, nazwa kursu, data jego trwania,

.....  
data egzaminu i ocena końcowa egzaminu, nr i data rozkazu dowódcy)  
.....

Treść opinii służbowej z kursu oficerskiego:

.....  
(podpis opiniowanego)

mp.

.....  
(podpis opiniującego)

## 1. Ćwiczenia długotrwanie i krótkotrwanie

D a t a		Suma- ryczna liczba dni	Nazwa jednostki wojskowej (kursu)	Zakres szkolenia (stanowisko, nazwa pododdz.)	Numer SW
rozpocz.	zakończ.				
1	2	3	4	5	6

## Treść opinii służbowej

.....  
(podpis opiniowanego)

mp.

.....  
(podpis opiniującego)

1	2	3	4	5	6

## Treść opinii służbowej

.....  
(podpis opiniowanego)

mp.

.....  
(podpis opiniującego)

1	2	3	4	5	6

## Treść opinii służbowej

.....  
(podpis opiniowanego)

mp.

.....  
(podpis opiniującego)





*str. 16*

*(okładka)*

Przynależność do WKU (wypełniać ołówkiem)

Przynależność do WSzW (wypełniać ołówkiem)