Strona zewnętrzna:

Ważność legitymacji przedłużono do: dnia. ……20….. r. mp. …… podpis dnia. ……20….. r. mp. …… podpis dnia. ……20….. r. mp. …… podpis dnia. ……20….. r. mp. …… podpis	**MINISTERSTWO OBRONY NARODOWEJ** **WOJSKOWA INSPEKCJA SANITARNA** Legitymacja nr……..

Strona wewnętrzna:

zdjęcie ..... podpis ..... stopień, imię i nazwisko ..... stanowisko służbowe ..... nazwa jednostki	*Legitymacja ważna do:* ..... **GŁÓWNY INSPEKTOR SANITARNY WOJSKA POLSKIEGO** mp. ..... podpis Warszawa .....