

(Miejscowość), dnia

.....
(stopień, imię i nazwisko)

PESEL:

.....
(ulica, nr domu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(telefon kontaktowy)

WOJSKOWY KOMENDANT UZUPEŁNIENÍ
w
ul.
kod pocztowy

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem do Pana Pułkownika o skierowanie mnie na kurs przeszkolenia żołnierzy rezerwy. Wyrażam zgodę na odbycie ćwiczeń wojskowych w trybie ochotniczym.

Oświadczam, że posiadam:

- kategorię zdolności do czynnej służby wojskowej
(podać kategorię zdrowia według książeczki wojskowej)
- specjalność wojskową
(podać specjalność wojskową uzyskaną w trakcie przeszkolenia wojskowego)
- wykształcenie
(nazwa szkoły)
-
(zawód wyuczony i wykonywany)
- znajomość języków obcych
(wymienić język i stopień znajomości)
- poświadczenie bezpieczeństwa
(podać o jakiej klauzuli tajności, numer oraz datę ważności)

Jednocześnie wyrażam zgodę na przeprowadzenie wobec mnie postępowania sprawdzającego w celu wydania, w razie takiej potrzeby poświadczenia bezpieczeństwa.

Ponadto posiadam inne kwalifikacje przydatne w wojsku:

Oświadczam, że nie byłem karany(a) za przestępstwo umyślne.

Jestem zatrudniony(a) w
(podać nazwę zakładu pracy)

na stanowisku
(podać nazwę stanowiska pracy)

Przyjmuję do wiadomości, że pomimo niniejszego wniosku mogę nie zostać powołany(a) do odbycia tych ćwiczeń, a wniosek ten zachowuje ważność przez okres 6 miesięcy.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....
(czytelny podpis)