..……..……………….………… ………………………..

Imię i nazwisko

miejscowość, data

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 PESEL

 ……………………..…………………….

 Obywatelstwo

 … …………………………………………

……………………………………………..

 ……………………………………………

Nazwa i adres uczelni, kierunek i rok studiów

WOJSKOWY KOMENDANT UZUPEŁNIEŃ

W

WNIOSEK

O POWOŁANIE W TRYBIE OCHOTNICZYM DO ODBYCIA ĆWICZEŃ WOJSKOWYCH
Ja, niżej podpisany (-a)…………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko, imię ojca

Zamieszkały (-a)…………………………………………………………………………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………

 adres stałego zameldowania, kod pocztowy, nr telefonu

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

 adres do korespondencji, kod pocztowy, nr telefonu, e-mail

na podstawie art. 101 ust. 4 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej, zwracam się z wnioskiem o powołanie mnie w trybie ochotniczym
do odbycia ćwiczeń wojskowych w ramach Legii Akademickiej.

Posiadam / nie posiadam1 kategorię zdolności do czynnej służby wojskowej ………………………..

 (z książeczki wojskowej)

Oświadczam, że nie byłem / byłem[[1]](#footnote-1) karany.

Wniosek uzasadniam:

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

Posiadam kwalifikacje (uprawnienia)[[2]](#footnote-2) ……………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………..

Informuję, że zaliczyłem (-am) część teoretyczną w module (-łach) ……………………………………

 (nazwa uczelni)

Preferowanym terminem odbycia ćwiczeń wojskowych jest okres:

Moduł podstawowy

( ) lipiec – sierpień

( ) sierpień – wrzesień

Moduł podoficerski

( ) lipiec – sierpień

( ) sierpień – wrzesień

Preferowanym rejonem odbycia ćwiczeń jest JW (ośrodek szkolenia) usytuowana w pobliżu[[3]](#footnote-3):

 ( ) miejsca zamieszkania

( ) siedziby uczelni

( ) nie ma znaczenia ………………………………...

data i czytelny podpis wnioskodawcy

1. Niewłaściwe skreślić; [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy udokumentowanych kwalifikacji m.in. kierowcy, operatora, tłumacza, sanitariusza, kucharza, nurka, inspektora, itp. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ostateczną decyzję podejmują organy wojskowe w zależności od potrzeb Sił Zbrojnych RP. [↑](#footnote-ref-3)