Miejscowość ..........................................

Data ..........................................

**WNIOSEK**

**O POWOŁANIE DO SŁUŻBY WOJSKOWEJ**

Ja, niżej podpisany(-na) ................................................................................................................,

(imię i nazwisko, imię ojca)

urodzony(-na) ................................................................................................................................,

(data i miejsce urodzenia, numer ewidencyjny PESEL)

zamieszkały(-ła) .............................................................................................................................,

(dokładny adres zamieszkania, kod pocztowy)

nr telefonu ………………………..…………, e-mail ……………………...………………….……......,

zwracam się do Szefa Wojskowego Centrum Rekrutacji w …….………………………………..………….

(siedziba WCR)

o powołanie do pełnienia:

RODZAJ SŁUŻBY WOJSKOWEJ:

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

(wskazać rodzaj służby wojskowej, której pełnieniem jest zainteresowana osoba ubiegająca się o powołanie)

Preferowane miejsce odbywania

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

(miejsce dyslokacji oraz nazwa jednostki wojskowej)

Preferowana uczelnia wojskowa, na której osoba ubiegająca się o powołanie do służby wojskowej chce podjąć kształcenie:

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

(nazwa uczelni wojskowej)

Chęć odbycia kursu oficerskiego – w przypadku absolwenta uczelni wyższej innej niż uczelnia wojskowa na kierunku zapewniającym nabycie uprawnień i kwalifikacji szczególnie przydatnych w Siłach Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej:

TAK NIE

Uprawnienia lub kwalifikacje, których nabyciem jest zainteresowana osoba zgłaszająca się   
do odbycia dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej1) :

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

(wskazać uprawnienia lub kwalifikacje)

.......................................................

(podpis wnioskodawcy)