

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 dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej:

.....
(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)

Chcę 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)

¹⁾ Należy wybrać spośród uprawnień i kwalifikacji określonych w rozporządzeniu Ministra Obrony Narodowej z dnia 09.05.2022 r. w sprawie zgłaszania się do dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej oraz uprawnień i kwalifikacji szczególnie przydatnych w Siłach Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej