

Угловой штамп организации
(образовательного учреждения)

Военному комиссару (Руководителю) _____
(наименование военного комиссариата,
органа местного самоуправления)

**Сведения
о гражданах, состоящих на воинском учете, а также о гражданах, не состоящих,
но обязанных состоять на воинском учете**

_____ (наименование организации)

Адрес организации
(учреждения): _____

Ответственный за ВУР: _____

(должность)

(телефон)

(инициал имени, фамилия)

№ № п/п	Фамилия, имя, отчество	Воинское звание	Категория запаса	Состав (профиль)	Полное кодвое обозначение ВУС	Категория годности к военной службе	Состоит на воинском учете: общий (номер команды, партии), спец. учет	Дата и место рождения	Образование	Место жительства (место пребывания)	Семейное положение	Структурное подразделение организации, должность (профессия)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Руководитель организации (образовательного учреждения)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)