

**WYŻSZA SZKOŁA TECHNIKI I PRZEDSIĘBIORCZOŚCI
WE WŁOCŁAWKU**

WYDZIAŁ

KIERUNEK.....

SYSTEM STUDIÓW.....

Data wpływu

Nr

**WNIOSEK
W SPRAWIE ODBYCIA PRZYSPOSOBIENIA OBRONNEGO
STUDENTÓW I STUDENTEK*)**

KANDYDAT:

1. Nazwisko:
2. Imiona:
3. Imiona rodziców:
4. Data i miejsce urodzenia:
5. Nr albumu:
6. Adres stałego zameldowania:
7. Adres do korespondencji:
8. Stosunek do powszechnego obowiązku służby wojskowej**):
- poborowy – kategoria:
- przeniesiony do rezerwy – kategoria:
9. Przynależność do Wojskowej Komendy Uzupełnień w:

.....
podpis wnioskodawcy

Włocławek, dnia

*W związku z art. 166a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony RP /Dz.U. z 2002 r. Nr 21, poz. 205 ze zm./ i rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu oraz Ministra Zdrowia z dnia 2 października 2003 r. w sprawie sposobu przeprowadzania przysposobienia obronnego studentów i studentek /Dz.U. z 2002 r. Nr 166, poz. 1363/ i rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu oraz Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2004 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie sposobu przeprowadzania przysposobienia obronnego studentów i studentek /Dz.U. z 2005 r. Nr 4, poz. 18/.

**) niepotrzebne skreślić

Informacje zawarte w podaniu zostaną wykorzystane zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych./Dz.U. z 1997 r., Nr 133, poz. 883 ze zm./