

KARTA EWIDENCYJNA

3. Symbol kartoteki

--	--	--	--	--

Mu/63

1. Data założenia ewidencji

--	--	--	--	--	--	--	--

2. Nr ewidencyjny PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

D

--	--	--	--	--	--

R

--	--	--	--	--	--

P

--	--	--	--	--	--

4. Nazwisko				5. Imię (pierwsze)				6. Imię ojca				Nazwisko rodowe matki					
Rodowe				Imię (drugie)				7. Imię matki									
8. Data i miejsce urodzenia				9. Obywatelstwo				10. Seria i nr dowodu osobistego				24. Nr gr. kryt. zdrowia					
												25. Wzrost		26. Ciężar ciała			
11. Adres zameldowania na pobyt stały								27. Nr buta				28. Nr czapki					
na pobyt czasowy												29. Zainteresowania					
12. Adres korespondencyjny/ e-mail								Nr telefonu				30. Umiejętności i uprawnienia					
13. Adres zamieszkania																	
14. Adres najbliższej rodziny																	
15. Stan cywilny i rodzinny								31. Informacje z Krajowego Rejestru Karnego				Data aktualizacji					
imiona i nazwisko małżonka																	
imiona i nazwisko dzieci, data urodzenia												Informacje o prawomocnych wyrokach, aresztowaniu, osadzeniu, umieszczeniu w zakładzie karnym					
16. Wykształcenie (poziom)								Adres szkoły i nazwa szkoły/kierunek nauki									
								przewidywany termin zakończenia nauki									
17. Zawód wyuczony								Adres zatrudnienia i nazwa zakładu				32. Informacje o rodzeństwie dotyczące odbywania zsw					
18. Zawód wykonywany/rodz. prowadz. działaln. gospod.												Imię		Rok urodz.		Odbywa służbę wojsk., wypadki, zgon i inne	
								20. Czas obowiązywania umowy o pracę do dnia				33. Przeznaczony do (SMS, Pododdział) w SW					
- stanowisko								21. Kat. prawa jazdy		Data ważności		od		do			
19. Znajomość języków obcych								22. Kwalifikacje zawodowe				34. Planowana:					
												JW. nr, miejscowość					
												Data stawiennictwa					
23. Zdolność do czynnej służby wojsk.	Nazwa komisji lekarskiej		Poz. książki	Data orzec.	Kateg. zdoln.	Schorzenia wg paragrafów		35. Odroczenie zasadniczej służby wojskowej									
								Data wpisu		Z tytułu		Termin odroczenia od – do dnia					
	Nazwa badania specjalistycznego		Poz. książki	Data bad.	Wynik												

36. Ustne informacje o planowanym terminie powołania do zsw				42. Ocena służbowa				50. Stopień wojskowy								
Data poinformowania		Planowany termin powołania						51. Specjalność wojskowa (SW-1)								
								52. Stanowisko (S-1)								
								53. Specjalność wojskowa (SW-2)								
								54. Rodzaj wojsk (służby)								
				43. Przeniesiony do rezerwy w dniu				55. Klasa kwalifikacyjna								
				Rozkaz nr/protokół				56. Reklamowanie								
37. Nie zgłosił się na wezwanie								Na podstawie								
Data wezwania	Seria i nr			Data wezwania	Seria i nr	44. Przynależność ewidencyjna				Z urzędu						
						Nazwa WKU			Data	Na wniosek						
										57. Przydział organizacyjny- mobilizacyjny						
										Seria i nr karty przydziału	Wydano	Wycofano				
						45. Wojskowy dokument osobisty										
38. Data założeń, karty poszukiwania				Data zakończenia poszukiwań		Seria i nr	Nazwa WKU	Data wydania								
39. Data wcielenia do JW						46. Tabliczka tożsamości				58. Ćwiczenia wojskowe żołnierzy rezerwy						
Miejscowość						Numer	Data wydania		Data wycofania	Data ćwiczenia	Liczba dni w roku	Nr JW	SW	Rozkaz/Uwagi		
Powołany przez WKU																
w celu odbycia						47. Karta tożsamości										
L.dz. listy imiennej powołanych z dnia						Seria i nr	Data wydania		Data ważności							
40. Data złożenia przysięgi wojskowej/ślubowania																
Nr jednostki wojskowej						48. Przydział mobilizacyjny										
Rozkaz nr z dnia						Nr JW. mobilizowanej		Nr stanowiska NIS		RAZEM						
41. Przebieg czynnej służby wojskowej (form równorzędnych albo zastępczej)																
						Sposób powołania				59. Adnotacje służbowe						
od – do	NIS	SW, funkcja	rozkaz nr			49. Karta mobilizacyjna/pracowniczy przydział mobilizacyjny										
						Seria i nr	Data wydania		Data wycofania							
						Pozostaje na przydzielu przez:										
										60. Data zgonu						
										Data aktualizacji karty		mp.		podpis		

Pieczęć okrągła WKU

.....
/stopień wojskowy, imię i nazwisko, nr PESEL/

ADNOTACJE SŁUŻBOWE

Lp.	Treść wpisu	Podpis użytkownika

Lp.	Treść wpisu	Podpis użytkownika