**WNIOSEK**

**w sprawie przystąpienia do realizacji ochotniczego szkolenia wojskowego**

**w ramach Szkoły Legii Akademickiej**

Ja, niżej podpisany(-a) wyrażam chęć przystąpienia do realizacji ochotniczego szkolenia wojskowego studentów i absolwentów uczelni wyższych w Szkole Legii Akademickiej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Stopień\* imię i nazwisko |  |
| 2. | Nr PESEL |  |
| 3. | Adres zameldowania |  |
| 4. | Adres do korespondencji |  |
| 5. | Numer telefonu lub adres poczty elektronicznej |  |
| 6. | Wojskowe centrum rekrutacji, właściwe dla adresu zamieszkania ochotnika |  |
| 7. | Nazwa uczelni wyższej, na której aktualnie studiuje (w przypadku absolwenta nazwa uczelni wyższej, w której studiował) |  |
| 8. | Kierunek studiów |  |
| 9. | Aktualny rok studiów, numer albumu (w przypadku absolwenta podać rok ukończenia studiów) |  |
| 10. | Planowany rok ukończenia studiów (nie dotyczy absolwentów) |  |
| 11. | Numer i seria książeczki wojskowej\* |  |
| 12. | Moduł szkolenia\* | Moduł podoficerski | Moduł oficerski |
| 13. | Informacja o przystąpieniu lub nieprzystąpieniu do kwalifikacji wojskowej\* | TAK | NIE |
| 14. | Posiadam dodatkowe kwalifikacje |  |
| 15. | Jestem absolwentem oddziału przygotowania wojskowego/Certyfikowanej Wojskowej Klasy Mundurowej\* | TAK | NIE |
| 16. | Ukończyłem inny kierunek studiów (wpisać jaki oraz tytuł zawodowy) |  |
| 17. | Informacja o karalności\* | Byłem(am) karany(a)za przestępstwo umyślne | Nie byłem(am) karany(a)za przestępstwo umyślne |
| 18. | Informacja o prowadzonych postępowaniach karnych |  |  |
| .................................................. ....................................................... (miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)\*- niepotrzebne skreślić |