

**WNIOSEK**  
**o zakwalifikowanie studenta do realizacji programu przysposobienia obronnego**

.....  
PESEL

.....  
nr albumu

.....  
*stopień wojskowy\*, imię i nazwisko*

.....  
*data i miejsce urodzenia, imię ojca, imię matki*

.....  
*tryb studiów (stacjonarne / niestacjonarne)*

.....  
*kierunek / specjalność studiów*

Rok studiów: *drugi*, semestr: *trzeci*. Rok akademicki: .....

.....  
*nr książeczki wojskowej i przez kogo wydana, kategoria zdrowia, przeznaczony  
lub nieprzeznaczony do odbycia służby wojskowej, służby zastępczej, służby w formacjach OC \**

.....  
*adres pobytu stałego*

.....  
*adres pobytu czasowego \**

.....  
*inne informacje \**

*Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na wykorzystywanie  
moich danych do przetwarzania na cele obronne*

.....  
*telefon kontaktowy*

.....  
*data i podpis osoby składającej wniosek*

.....  
*mail*

**ADNOTACJE WŁADZ UCZELNI**

Zakwalifikowany\* / niezakwalifikowany\* do realizacji programu przysposobienia obronnego.

.....  
*data, podpis i pieczęć osoby  
upoważnionej przez rektora*