

.....  
(nazwa i adres szkoły)

....., dnia .....r.

Wojskowy Komendant Uzupelnień w

.....  
.....

### IMIENNY WYKAZ KOBIET

Lp.	Imię (imiona), nazwisko oraz nazwisko rodowe (w przypadku zmiany nazwiska)	Numer ewidencyjny PESEL	Miejsce urodzenia	Seria i numer dowodu osobistego	Miejsce pobytu stałego lub pobytu czasowego trwającego ponad trzy miesiące	Adres do korespondencji	Rok i kierunek nauki oraz nazwa i siedziba szkoły	Kwalifikacje przydatne do czynnej służby wojskowej*)

.....  
(własnoręczny i czytelny podpis z podaniem imienia i nazwiska rektora, dyrektora lub innej osoby przez nich upoważnionej\*\*)

\* Posiadanie kwalifikacji skutkuje obowiązkiem stawienia się do kwalifikacji wojskowej.

\*\* W przypadku przesłania za pomocą środków komunikacji elektronicznej wykaz opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.