

....., dniar.

Wojskowy Komendant Uzupelnień w

.....
.....

ZAWIADOMIENIE

.....
(nazwa i adres szkoły)
stwierdza się, że.....
(imię i nazwisko studenta/ucznia*, imię ojca)
urodzony.....,
(data** i miejsce urodzenia)
numer PESEL,
miejsce pobytu stałego (zamieszkania***).....,
(adres miejsca pobytu stałego (zamieszkania****))
miejsce pobytu czasowego trwającego ponad trzy miesiące***
.....,
(adres miejsca pobytu czasowego****)
jest w roku akademickim studentem/ucznem*
.....,
(kierunek studiów lub nauki oraz nazwa wydziału uczelni)
Nauka trwa lat/semestrów*, a planowany termin jej ukończenia upływa dnia
.....
(data**)
Osoba podlegająca obowiązkowi czynnej służby wojskowej została przyjęta do szkoły
.....
(data przyjęcia**)
Osoba podlegająca obowiązkowi czynnej służby wojskowej*:
– powtarza rok lub semestr studiów/nauki*
(rok lub semestr)
– została skreślona z listy studentów/uczniów*
(data**)
– została wydalona ze szkoły.....
(data**)
– uzyskała status absolwenta.....
(data** i tytuł, który uzyska po zakończeniu szkoły)
– ukończyła szkołę.....
(data**)

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

* Niepotrzebne skreślić.

** Wpisać: dzień-miesiąc-rok.

*** Wypelnic jedną lub dwie rubryki.

**** Wpisać: kod pocztowy, nazwa miejscowości, nazwa ulicy, numer porządkowy domu i lokalu.

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