Załącznik nr 1

**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

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