Załącznik Nr 1 do porozumienia

z dnia 12 stycznia 2023 r.

**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, na której aktualnie studiuje (w przypadku absolwenta nazwa uczelni, 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 naukowy) |  | |
|  | 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 | | | |