załącznik nr 2

do zarządzenia nr 211/XVI R/2021

Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

z dnia 16 września 2021 r.

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

Wojskowy Komendant Uzupełnień

w .................................................

…………………………………………………….  
 (nazwa i adres uczelni)

IMIENNY WYKAZ KOBIET

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | nazwisko oraz nazwisko rodowe (w przypadku zmiany nazwiska) | imię,  imiona, | 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 uczelni | Kwalifikacje przydatne do czynnej służby wojskowej\*) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

...................................................................  
(własnoręczny i czytelny podpis z podaniemimienia i nazwiska rektora lub innejosoby 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 osobisty