

АНКЕТА ГРАЖДАНИНА, ПОДЛЕЖАЩЕГО ПОСТАНОВКЕ НА ВОИНСКИЙ УЧЁТ

Гражданин (Ф.И.О. юноши) _____

Дата рождения (полностью) _____

Адрес по месту регистрации (как в паспорте): _____

Сот. телефон _____

Уровень образования (9 или 11 классов, название школы) _____

Водительское удостоверение (есть/нет) _____

Судимость (есть/нет) _____

Отношение к спорту (занимаюсь, если да, то каким видом или не занимаюсь) _____

Отец: Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____, место рождения (край, область, район, село, деревня) _____

Место работы полностью, без сокращений _____

Должность _____ Рабочий телефон _____

Точный адрес места жительства (край, район, город, улица, дом, кв.) _____

Если умер, то в каком году _____ г., где похоронен _____

Мать: Фамилия, имя, отчество _____

Девичья фамилия _____

Дата рождения _____, место рождения (край, область, район, село, деревня) _____

Место работы полностью, без сокращений _____

Должность _____ Рабочий телефон _____

Точный адрес места жительства (край, район, город, улица, дом, кв.) _____

Сестра: Фамилия, имя, отчество _____

Девичья фамилия _____

Дата рождения _____, место рождения (край, область, район, село, деревня) _____

Место работы полностью, без сокращений _____

Должность _____ Рабочий телефон _____

Точный адрес места жительства (край, район, город, улица, дом, кв.) _____

Сестра: Фамилия, имя, отчество _____

Девичья фамилия _____

Дата рождения _____, место рождения (край, область, район, село, деревня) _____

Место работы полностью, без сокращений _____

Должность _____ Рабочий телефон _____

Точный адрес места жительства (край, район, город, улица, дом, кв.) _____

Брат: Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____, место рождения (край, область, район, село, деревня) _____

Место работы полностью, без сокращений _____

Должность _____ Рабочий телефон _____

Точный адрес места жительства (край, район, город, улица, дом, кв.) _____

Брат: Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____, место рождения (край, область, район, село, деревня) _____

Место работы полностью, без сокращений _____

Должность _____ Рабочий телефон _____

Точный адрес места жительства (край, район, город, улица, дом, кв.) _____

1. **Хронические заболевания (страдал или страдает в настоящее время ночным недержанием мочи, были ли вывихи, переломы костей, травмы головы с потерей сознания, головокружения, снохождения, туберкулёз легких, инфекционные болезни и др.)** _____

Какие перенёс операции _____

В каких лечебных заведениях состоял на учёте или состоит в настоящее время _____

Диагноз заболевания _____

2. **Отличительные черты характера, увлечения** _____

3. **Имеются ли в Вашей семье судимые родственники** _____

4. **Имеются ли в Вашей семье родственники, проживающие за границей (кто, с какого времени, поддерживаются ли с ними связи)** _____

5. **Отношение Ваше и членов семьи к религии** _____

6. **Отношение к призыву в ряды Российской Армии** _____

подпись