

Warszawa dnia.....

.....
(stopień, imię i nazwisko, imię ojca)

.....
(data urodzenia)

.....
(pesel)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

**DYREKTOR
DEPARTAMENTU KADR
MINISTERSTWA OBRONY NARODOWEJ
Kancelaria Jawna Nr 9
ul. Nowowiejska 29
00-909 Warszawa**

W N I O S E K

Proszę o powołanie mnie do zawodowej służby wojskowej w korpusie oficerów zawodowych w

Oświadczam, że zostałem zapoznany z przepisami normującymi przebieg służby wojskowej żołnierzy zamieszczonymi w ustawie z dnia 11 września 2003 roku o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych (DZ. U. z 2019 r. poz. 330)

.....
(podpis)