Приложение № 10
к Методическим рекомендациям (п. 29)

Угловой штамп
организации
(образовательной организации)

Военному комиссару (руководителю) _____
(наименование военного комиссариата,
_____
органа местного самоуправления)

СВЕДЕНИЯ
о гражданах, состоящих на воинском учете, а также о гражданах, не состоящих, но обязанных состоять на воинском учете

_____
(наименование организации)

Адрес организации: _____

Ответственный за ВУР: _____ _____ _____
(должность) (телефон) (инициал имени, фамилия)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Воинское звание	Категория запаса	Состав (профиль)	Полное кодовое обозначение ВУС	Категория годности к военной службе	Состоит на воинском учете: общий (номер команды, партии), спец. учет	Дата и место рождения	Образо-вание	Место жительства (место пребывания)	Семейное положение	Структурное подразделение организации, должность (профессия)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Руководитель организации (образовательной организации)

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (инициал имени, фамилия)