(форма)

|  |  |
| --- | --- |
| Угловой штамп организации (образовательной организации) | Военному комиссару города Рыбинска и Рыбинского района Ярославской области  А.Н. Салову |

**СВЕДЕНИЯ**

**о гражданине, подлежащем воинскому учету, при принятии  
(поступлении) его на работу (в образовательную организацию)  
или увольнении (отчислении) его с работы  
(из образовательной организации)**

Сообщаю, что гражданин ,

(ф.и.о.)

подлежащий воинскому учету, воинское звание ,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | года рождения, военно-учетная специальность № |  | , |

(полное кодовое обозначение)

проживающий ,

принят (поступил), уволен с работы (отчислен из образовательной организации)

(ненужное зачеркнуть)

(полное наименование организации, образовательной организации,

место нахождения, фактический адрес организации (образовательной организации)

на должность

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| на основании приказа № |  | от « |  | » |  | 20 |  | г. |

Руководитель организации (образовательной организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ф.и.о.) |

М.П. (при наличии)

Ответственный за военно-учетную работу

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ф.и.о.) |