

VZOR DOTAZNÍKU

VYPLŇTE DOTAZNÍK A PO JEHO DOPLNĚNÍ
REGISTRUJÍCÍM LÉKAŘEM JEJ SPOLU S JEDNOU
FOTOGRAFIÍ 35 x 45 mm NEJPOZDĚJI DO 30 DNŮ
VRAŤTE KRAJSKÉMU VOJENSKÉMU
VELITELSTVÍ

DOTAZNÍK Část I. VŠEOBECNÉ ÚDAJE

V nejbližší době budete podroben odvodnímu řízení. K tomu potřebuje krajské vojenské velitelství (KVV) znát předem údaje v tomto dotazníku obsažené. Sdělené informace jsou chráněny v souladu se zvláštním zákonem.

Tuto část vyplní občan.

Razítko KVV

Jméno nebo jména a příjmení	Rodné číslo
Adresa místa trvalého pobytu	
Jméno nebo jména, příjmení a adresa trvalého pobytu rodičů nebo manželky (manžela) anebo družky (druha)	

1. Studoval jste nebo studujete v současné době nějakou školu? ANO – NE, jakou?
2. Jste vyučen (nebo se učíte) některému povolání ? ANO - NE, s maturitou - bez maturity, kterému?
Jste zaměstnán? ANO -NE, jaké vykonáváte zaměstnání?
těžkou fyzickou práci - středně těžkou práci – lehkou práci - převážně sedavé zaměstnání.
3. Jste občanem se změněnou pracovní schopností? ANO - NE, důvod?
Jste invalidní? ANO - NE, plně - částečně, důvod?
4. Ovládáte některý cizí jazyk? ANO - NE, dobře - částečně, jaký?
5. Jste držitelem řidičského průkazu? ANO - NE, skupiny
6. Provádíte v některé organizaci
- plachtařský výcvik: ANO - NE, para výcvik: ANO - NE, kynologický výcvik: ANO - NE,
- sportovní potápění: ANO - NE, radistický výcvik: ANO - NE,
- hasičský výcvik: ANO - NE, jiný výcvik: ANO -NE, jaký?
7. Umíte plavat? ANO -NE, dobře -částečně (alespoň 50 m)
8. Jiné zvláštní schopnosti a znalosti: ANO – NE, jaké?
9. Získaná oprávnění: ANO – NE, jaká?

V _____ dne _____ Vlastnoruční podpis

POZNÁMKA: Požadované údaje o Vaší osobě zakroužkujte, popřípadě doplňte dalšími údaji.
Nehodící se škrtněte!