

Угловой штамп
организации
(образовательной организации)

Военному комиссару _____
(наименование
военного комиссариата)

СПИСОК
граждан мужского пола 15- и 16-летнего возраста
(граждан мужского пола, подлежащих первоначальной постановке
на воинский учет в следующем году *)

(наименование организации, образовательной организации)

Адрес организации: _____

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

По состоянию на 1 сентября 20__ г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Гражданство, серия и номер паспорта	Образование (где и в каком классе, курсе учится или сколько классов, курсов окончил)	Место работы и занимаемая должность	Место жительства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7