

SEKRETARIAT
KÓŁ ODDZIAŁOWYCH

CZŁONKOWSKA KARTA EWIDENCYJNA

1) NAZWISKO I IMIĘ: <i>Chorosciel</i> <i>Adam</i>	2) STOPIEŃ WOJSKOWY I STARSZ. lub DATA AWANSU: <i>Sap.</i>	3) DATA URODZENIA: <i>1919</i>	4) RODZAJ BRONI (SŁUŻBY): <i>Sap.</i>
5) OSTATNIE FUNKCJE w P.S.Z. w OKRESIE 1939—1946 ROKU (wymienić 3 ostatnie funkcje i podać oddział, w którym były pełnione)			
a)			
b)			
c) <i>10 B. Sap.</i>			
6) SPECJALNOŚCI WOJSKOWE:		7) OSTATNI STAN ZDROWOTNY:	
		a) obecny według oceny własnej	
		b) ostatnio posiadana kategoria zdrowia w wojsku	
8) STAN RODZINNY:			
a) samotny (tak—nie)		c) ilość dzieci w wieku szkolnym do lat 18-tu	
b) żonaty		d) ilość dzieci w wieku powyżej 18 lat	
		e) miejsce (kraj) zamieszkania rodziny	

9) ZAWÓD CYWILNY:

10) NABYTA SPECJALNOŚĆ I WYSZKOLENIE PO WOJNIE:

11) OBECNY RODZAJ ZATRUDNIENIA:

12) CZY NALEŻY DO INNEJ ORGANIZACJI O CHARAKTERZE KOMBATANCKIM ALBO SPOŁECZNYM POZA KOŁEM ODDZIAŁOWYM — (wymienić nazwę organizacji):

13) DOKŁADNY ADRES POCZTOWY:

130. Liverpool Rd
Newcastle n/L.
Staff,

14 UWAGI: