

Žádost o provedení lékařské prohlídky za účelem posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby pro zařazení do aktivní zálohy

Hodnost, jméno a příjmení vojáka z povolání:

Datum narození:

Adresa trvalého/přechodného pobytu:

Žádám o posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby pro zařazení do aktivní zálohy podle vyhlášky č. 357/2016 Sb., o posuzování zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby, v rámci výstupní lékařské prohlídky vojáka z povolání před jeho propuštěním do zálohy.

Současně žádám o posouzení možnosti zařazení na pozici specialisty dle přílohy č. 2 vyhl. 357/2016 Sb.:

- Průzkumník *)
- Operátor protitankových kompletů *)
- Potápěč *)
- Výsadkář *)
- Řidič vojenských vozidel *)
- Vůdce vojenských plavidel *)
- Radista *)
- Operátor radiolokační a rádiové zaměřovací techniky *)
- Strážní služba u strážních jednotek *)
- Strážní služba u Hradní stráže *)

V Praze dne:

.....
Jméno, příjmení a podpis personálního orgánu

*) Nehodící se škrtněte