

SEKRETARIAT
KÓŁ ODDZIAŁOWYCH

CZŁONKOWSKA KARTA EWIDENCYJNA

1) NAZWISKO I IMIĘ: <i>Chojnacki B.</i>	2) STOPIEŃ WOJSKOWY i STARSZ. lub DATA AWANSU: <i>Sier.</i>	3) DATA URODZENIA:	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>1. B. Sap. Kol</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) b) żonaty c) ilość dzieci w wieku szkolnym do lat 18-tu 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:

47. Queen Str
Chester

14) UWAGI: