SEKRETARIAT
KÓŁ ODDZIAŁOWYCH

P

3. Rap. C. K. M.

CZŁONKOWSKA KARTA EWIDENCYJNA

1) NAZWISKO i IMIĘ:	2) STOPIEŃ WOJSKOWY i STARSZ. lub DATA AWANSU:	3) DATA URODZENIA:	4) RODZAJ BRONI (SŁUŻBY):
J. CHWARECKI	KAP.	10/3/1905	K.B.C.K.M.

5) OSTATNIE FUNKCJE w P.S.Z. w OKRESIE 1939-1946 ROKU (wymienić 3 ostatnie funkcje i podać oddział w którym były pełnione):

a. KIEROWCA K.B.C.K.M

b. INSTRUKTUR JAZDY W SZKOLE KIEROWCÓW K.B.C.K.M

c.

6) SPECJALNOŚCI WOJSKOWE: KIEROWCA

7) OSTATNI STAN ZDROWOTNY:

a) obecny według oceny własnej dobra

b) ostatnio posiadana kategoria zdrowia w wojsku A.

8) STAN RODZINNY:

a) samotny (tak - nie)

b) żonaty TAK

c) ilość dzieci w wieku szkolnym do lat 18-tu jedno

d) ilość dzieci w wieku powyżej 18 lat jedno

c) miejsce (kraj) zamieszkania rodziny POZNAŃ CHARAMOWICE ul BURYSTAWY 12

9) ZAWÓD CYWILNY:	10) NABYTA SPECJALNOŚĆ i WYSZKOLENIE PO WOJNIE:	11) OBECNY RODZAJ ZATRUDNIENIA:
MASZYNISTA	KIEROWCA	MASZYNISTA W TARTAKU

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

NIE

13) DOKŁADNY ADRES POCZTOWY:

JÓZEF CHWARECKI

THE ROUND HOUSE
WADENHOE nr OUNDLE
PETERBOROUGH

14) UWAGI: