

CZŁONKOWSKA KARTA EWIDENCYJNA

|                                                                                                                             |                                                                 |                                                        |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1) NAZWISKO I IMIE:<br><i>Jowicki</i><br><i>Piotr</i>                                                                       | 2) STOPIEŃ WOJSKOWY i STARSZ.<br>lub DATA AWANSU:<br><i>Sap</i> | 3) DATA URODZENIA:<br><i>1917</i>                      | 4) RODZAJ BRONI (SŁUŻBY):<br><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. 8. 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:

*1. Hall Joad Coppice Cordey  
a/ Bilston  
Staffs.*

14) UWAGI: