Форма

|  |
| --- |
| Утверждаю:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Должность руководителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  учреждения (организации))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |

Обращение

в призывную комиссию по мобилизации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по вопросу замены

(наименование МО)

высококвалифицированных сотрудников специалистов, обеспечивающих производственный цикл организации, подлежащих призыву на других работников, имеющих соответствующую военно-учетную специальность и категорию годности к военной службы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Фамилия, имя, отчество | Год рождения | Состав (профиль)  и № военно-учетной специальности | Воинское звание | Годность к военной службе по состоянию здоровья | Занимаемая должность | Профессия | Примечание (основания для замены) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |