

ПРИЗЫВНАЯ КАРТА

1. Огнев Захар Григорьевич
(фамилия, имя и отчество)

2. Уроженец
область: Удмуртская
Район: Красноярский
Сельсовет: Ст. Савинский
Селение: д. Верх. м. Савин

3. Дата рождения: 19 22 г. 3 сент.
(число и месяц)

4. Национальность Удмурт

5. Занятие, специальность и место работы
Кол. Агротехник К-3 Выш.
Учхоз. д. Верх. м. Савин
(где работает и в качестве кого)

6. Домашний адрес д. Верх. м. Савин
Ст. Савинского
д. К-3 "Выш. Учхоз."

7. Семейное положение	Рождение		Место жительства родителей
	Месяц	Год	
Отец . . .	-	-	нет
Мать . . .	-	-	нет

8. Решение о применении льготы по сем. полож.

9. Социальное положение Колхозник

10. Партийность

При приписке При призыве

Б/парт

11. Образование. Указать какое учебное заведение окончил, а для лиц, обучавш. в начальной школе - ск классов окончил

При приписке При призыве

7 кл.

12. Служебная отметка (дополнит. заметки)

*Назначен
в колхоз
д. Верх. м. Савин
Удмуртская обл.*

Райвоенком

19 г.

13. РЕЗУЛЬТАТЫ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ:

П Р И П Р И П И С К Е			П Р И П Р И З Ы В Е		
1. Рост	2. Вес	3. Окружность груди	1. Рост	2. Вес	3. Окружность груди
174	60,1	85			

З а к л ю ч е н и е
в р а ч е й

4. Хирурга _____
5. Терапевта _____
6. Окулиста _____
7. Отоларинголога _____
8. Психоневролога _____

З а к л ю ч е н и е
в р а ч е й

4. Хирурга _____
5. Терапевта _____
6. Окулиста _____
7. Отоларинголога _____
8. Психоневролога _____

14. Заключение приписной комиссии

1. Годен к строевой службе и предназначен _____

2. Годен к нестроевой службе по ст. _____ и
предназн. _____

3. Лечение по ст. _____

4. Негоден по ст. _____

Председатель приписной
комиссии _____

Члены: 1. _____

2. _____

3. _____

Врачи: 1. _____

2. _____

3. _____

19 ____ г.

15 Заключение призывной комиссии

1. Годен к строевой службе и предназн. _____

2. Годен к нестроевой службе по ст. _____
и предназн. _____

3. Отсрочка по ст. _____

4. Негоден по ст. _____

5. Назначен в кадры _____
(род войск)

6. Зачислен в команду № _____
Явка _____

7. Зачислен в запас II категории _____

(мотивы зачисления)

Пред. призывной комиссии _____

Члены: 1. _____

2. _____

3. _____

Врачи: 1. _____

2. _____

3. _____

19 ____ г.