**АНКЕТА**

члена организации

1. Фамилия:

Имя:

Отчество:

2. Дата рождения:

3. Удостоверение участника (ветерана) боевых действий

№ выдано

4. Паспорт серия номер

Выдан

5. Место проживания (полный адрес):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Участие в боевых действиях:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Время | № в/части, место дислокации | в/звание, должность |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

7. Государственные награды:

|  |  |
| --- | --- |
| Год получения | Награда |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

8. Ранения, контузии:

9. Инвалидность:

10. Сведения о высшем (специальном) образовании (когда и что закончил):

11. Место работы:

12. Телефоны:

Дата заполнения анкеты:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество) (подпись)