

სამხედრო სააღრიცხვო გარათი

(თვითმმართველი ერთეული)	(თვითმმართველი ერთეული)	(თვითმმართველი ერთეული)
დაბადების თარიღი (წელი) (თვ.) (რიცხვი)	მოქალაქეთა პირველადი სამზღვო აღრიცხვა (სამაღლე) (წელი)	მოქალაქეთა პირველადი სამზღვო აღრიცხვა (წელი)
(პასუხისმგებელი პირის სახელი, გვარი, ხელმოწერა)		
გადაწყვეტილება		
ბ.ა.		
კომისიის მიერ მიღებული გადაწყვეტილება		
გვარი		
მამის სახელი		
პირადი №		
რეგისტრაციის მისამართი		
(პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა) ბ.ა.		
(პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა) ბ.ა.		
გადაწყვეტილება		
განათლება		
სპეციალობა		
სამუშაო ადგილი, ტელეფონი		
სამხედრო-სამედიცინო საუსპერტო კომისიის დასკრინი		
ოჯახური მდგომარეობა სახელი, გვარი, პირადი №, მისამართი, ტელეფონი, სამუშაო ადგილი		
მამა		
(დასკრინი) დასკრინ		
(ოქმის №, თარიღი) (ოქმის №, თარიღი)		
(პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა) ბ.ა.		
(პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა) ბ.ა.		
დედა		
(დასკრინ) დასკრინ		
(ოქმის №, თარიღი) (ოქმის №, თარიღი)		
(პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა) ბ.ა.		
(პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა) ბ.ა.		
დამატებითი ინფორმაცია		
მოსდილი აქცი:		
ჯილდოები:		
მეორე მოქალაქეობა:		

წვევამდელის სამხედრო-სააღრიცხვო მოწმობა № _____

(გაცემის თარიღი)

(მოქალაქის ხელმოწერა)

სიმაღლე	ჭუდის ზომა	ტანისაცმლის ზომა	ფეხსაცმლის ზომა	არწინაღის ზომა
სსს კოდები	სპეციალური კვალიფიკაცია	სამშედრო ფიცი მითრო	სამშედრო წოდება	
ძირითადი მეორადი დამატებითი		(ზრამუნების № და თარიღი)	(ვის მიურ არის მინიჭებული)	
			(ზრამუნების № და თარიღი)	
სამშედრო სამსახურის გაცლა				
ნაწილის დასახელება	თანამდებობა	ჩარიცხვა (დანიშვნა) ზრამუნების №, თარიღი	ამორიცხვა (დათხოვნა) ზრამუნების №, თარიღი	შენიშვნა
სამშედრო-სამედიცინო საექსპერტო კომისიის დასკვნა				
(დასკვნა) (ოქმის №, თარიღი)		(დასკვნა) (ოქმის №, თარიღი)		
(პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა)	შ.პ.	(პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა)	შ.პ.	
აზნიშვნები სამშედრო აღრიცხვაზე აუყანისა და მოხსნის შესახებ				
აყვანილია აღრიცხვაზე _____ (თარიღი, საფუძველი) (პასუხისმგებელი პირი ხელმოწერა) შ.პ.	მოხსნილია აღრიცხვიდან _____ (თარიღი, საფუძველი) (პასუხისმგებელი პირი ხელმოწერა) შ.პ.	აყვანილია აღრიცხვაზე _____ (თარიღი, საფუძველი) (პასუხისმგებელი პირი ხელმოწერა) შ.პ.	მოხსნილია აღრიცხვიდან _____ (თარიღი, საფუძველი) (პასუხისმგებელი პირი ხელმოწერა) შ.პ.	
აყვანილია აღრიცხვაზე _____ (თარიღი, საფუძველი) (პასუხისმგებელი პირი ხელმოწერა) შ.პ.	მოხსნილია აღრიცხვიდან _____ (თარიღი, საფუძველი) (პასუხისმგებელი პირი ხელმოწერა) შ.პ.	აყვანილია აღრიცხვაზე _____ (თარიღი, საფუძველი) (პასუხისმგებელი პირი ხელმოწერა) შ.პ.	მოხსნილია აღრიცხვიდან _____ (თარიღი, საფუძველი) (პასუხისმგებელი პირი ხელმოწერა) შ.პ.	
დამატებითი ინფორმაცია				

სამშედრო ბილეთის მოწმობა № _____

(გაცემის თარიღი)

ხელმოწერა)