
(Ime in priimek)

(Kraj, ulica in hišna številka)

(Pošta)

MINISTRSTVO ZA OBRAMBO
DIREKTORAT ZA OBRAMBNE ZADEVE
UPRAVA ZA OBRAMBO _____

ZADEVA: Vloga za prostovoljno služenje vojaškega roka

Podpisani/a _____, EMŠO _____,
(Ime in priimek)

rojen/a dne _____, kraj in država rojstva _____,

stalno bivališče _____,
(Kraj, ulica in hišna številka)

začasno bivališče _____,
(Kraj, ulica in hišna številka)

šolska izobrazba _____,

poklic _____,

želim, da sem napoten/a na prostovoljno služenje vojaškega roka v mesecu _____,

v _____.

V/Na _____, dne _____
(Podpis)

Številka telefona – doma: _____

Številka GSM _____

e-mail _____
