



**ZWIĄZEK STRZELECKI
ZARZĄD GŁÓWNY
STRUGA 1, 26-600 RADOM**

**Wniosek awansowy na ZS
(stopień)**

IMIĘ I NAZWISKO

AKTUALNY STOPIEŃ STRZELECKI

DATA I MIEJSCE URODZENIA

WYKSZTAŁCENIE

DATA ZŁOŻENIA PRZYRZECZENIA STRZELECKIEGO

NUMER LEGITYMACJI STRZELECKIEJ

PRZYDZIAŁ SŁUŻBOWY I FUNKCJA

DATA OSTATNIEGO AWANSU

**KRÓTKA OPINIA SŁUŻBOWA (UKOŃCZONE KURSY I SZKOLENIA, OSIĄGNIĘCIA W SŁUŻBIE) OD DATY
OSTATNIEGO AWANSU**

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)