

**Обязанности  
гражданина, подлежащего первоначальной постановке на воинский  
учет**

1. В соответствии с Федеральным законом от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" граждане, подлежащие первоначальной постановке на воинский учет, обязаны явиться по повестке военного комиссариата на медицинское освидетельствование, заседание комиссии по постановке на воинский учет, имея при себе документы, указанные в повестке.

2. В случае неявки без уважительной причины гражданина по повестке военного комиссариата на мероприятия, связанные с постановкой на воинский учет, он привлекается к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Уважительными причинами неявки по вызову (повестке) военного комиссариата, при условии документального подтверждения, являются:

- заболевание или увечье, связанное с утратой работоспособности;
- тяжелое состояние здоровья отца, матери, жены, мужа, сына, дочери, родного брата, родной сестры, бабушки, дедушки или усыновителя гражданина либо участие в похоронах указанных лиц;
- препятствие, возникшее в результате действия непреодолимой силы, или иное обстоятельство, не зависящее от воли гражданина;
- иные причины, признанные уважительными комиссией по постановке граждан на воинский учет или судом.

По истечении действия уважительной причины граждане являются в военный комиссариат немедленно, без дополнительного вызова.

Адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!

Для решения вопроса о первичной постановке на воинский учет и определения степени годности к военной службе Вашего сына

\_\_\_\_\_ года рождения \_\_\_\_\_

просим ответить на следующие вопросы:

#### 1) ОТЕЦ \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения, место рождения, место работы должность и мобильный телефон) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 2) МАТЬ \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.(в скобках укажите девичью фамилию), число, месяц, год рождения, место рождения, место работы должность и мобильный телефон) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 3) БРАТЬЯ И СЕСТРЫ (в том числе и проживающие отдельно) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения, место рождения, место учебы / работы) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4) СОСТОЯНИЕ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ, имеете ли группу инвалидности и какую. Номер и дата документа об инвалидности (являетесь ли Вы пенсионерами по возрасту) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5) КАКИМИ БОЛЕЗНЯМИ БОЛЕЛ ВАШ СЫН (страдал ли ночным недержание мочи, имел ли черепно-мозговые травмы головы, судорожные припадки, снохождение, болел ли туберкулёзом, инфекционными заболеваниями (кроме обычных детских заболеваний) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6) СОСТОИТ ЛИ ВАШ СЫН НА УЧЕТЕ в ПНД, КВД, наркологическом и туберкулезном диспансерах \_\_\_\_\_

---

---

7) В КАКИХ ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СТАЦИОНАРНО ЛЕЧИЛСЯ ВАШ СЫН И КОГДА

---

---

---

---

8) ДАЙТЕ ХАРАКТЕРИСТИКУ ВАШЕМУ СЫНУ (его поведение в семье, общественных местах, укажите отличительные черты его характера, чем больше увлекается)

---

---

---

---

---

9) ГДЕ РАБОТАЕТ или УЧИТСЯ ВАШ СЫН в настоящее время

---

---

---

---

---

10) ВАШЕ МНЕНИЕ о призыве сына в ВС РФ

---

---

---

---

Подписи родителей \_\_\_\_\_



**АНКЕТА**

на гражданина \_\_\_\_\_ года рождения

(фамилия, имя, отчество)

1. Каким учебным дисциплинам отдает предпочтение (перечислить не более трех): \_\_\_\_\_

2. Успешность (успеваемость) в трудовой (учебной) деятельности (подчеркнуть):

высокая (оценки 4 – 5), средняя (оценки 3 – 4), низкая (оценки 2 – 3).

3. Увлечения и интересы в свободное от учебы (работы) время:

занятия в кружках, на курсах (указать): \_\_\_\_\_

занятия спортом (виды, спортивный разряд) \_\_\_\_\_

другие (указать) \_\_\_\_\_

4. В каких олимпиадах, соревнованиях, конкурсах участвовал? Результаты участия (указать) \_\_\_\_\_

5. Отношение к выполнению учебных (производственных) задач (подчеркнуть): добросовестное или пренебрежительное; инициативное или без проявления инициативы.

6. Частое или продолжительное отсутствие на рабочем (учебном) месте по болезни (подчеркнуть):

да, нет \_\_\_\_\_

7. Особенности поведения в учебном (трудовом) коллективе:

отличается от большинства (подчеркнуть) – да, нет;

если отличается, то чем (подчеркнуть):

отношением к учебе (работе) – активен, пассивен;

отношением к учебной (производственной) дисциплине – нарушитель, чрезмерно пунктуален;

поведением в коллективе – общителен, замкнут;

другим (указать) \_\_\_\_\_

8. Участие в общественной жизни учебного (трудового) коллектива (подчеркнуть):

активно участвует (организатор), участвует как исполнитель, избегает участия, отказывается от участия.

9. Место, занимаемое в учебном (производственном) коллективе (подчеркнуть):

лидер, неформальный лидер, ведомый член коллектива, изолирован от коллектива, индивидуалист.

10. Наличие способностей (подчеркнуть):

математические, технические, музыкальные, художественные, другие (указать) \_\_\_\_\_

11. Реакция на критику и замечания старших (подчеркнуть):

предпринимает действия по устранению недостатков или игнорирует замечания;

эмоциональные проявления: агрессия, обида, спокойствие, безразличие, депрессия.

12. Наиболее характерные черты личности (перечислить) \_\_\_\_\_

13. Отношение к алкоголю и наркотикам:

алкоголь (подчеркнуть):

не употребляет, употребляет редко, употребляет часто;

наркотики (подчеркнуть):

не употребляет, употребляет редко, употребляет часто.

14. Склонность к профессиональной деятельности (указать какой) \_\_\_\_\_

15. Подготовка к военной службе в объеме программы (подчеркнуть):

образовательного учреждения (указать) \_\_\_\_\_

образовательного учреждения с дополнительной военной подготовкой (указать) \_\_\_\_\_

военно-патриотического (военно-спортивного) объединения (указать) \_\_\_\_\_

Директор (начальник) \_\_\_\_\_

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.



**ТАЛОН № 1  
АНАЛИЗ КРОВИ**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ г

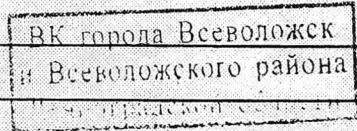
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

**Результаты анализа**

Гемоглобин \_\_\_\_\_

Лейкоциты \_\_\_\_\_

СОЭ \_\_\_\_\_



« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись врача)

**ТАЛОН № 2  
АНАЛИЗ МОЧИ**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

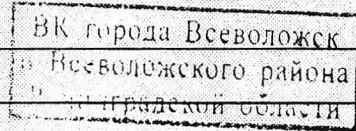
Дата рождения \_\_\_\_\_ г

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

**Результаты анализа**

Белок \_\_\_\_\_

Удельный вес \_\_\_\_\_



« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись врача)

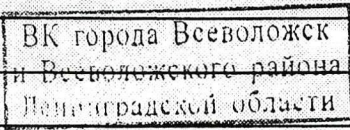
**ТАЛОН № 3  
ФЛЮОРОГРАФИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ  
В 2-Х ПРОЕКЦИЯХ**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

(пленку выдать на руки)

Дата рождения \_\_\_\_\_ г

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_



« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись врача)

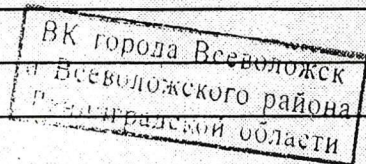
**ТАЛОН № 4  
ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММА**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ г

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

*Вместе с пленкой на руки*



« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись врача)



ТАЛОН № \_\_\_\_\_  
АНАЛИЗЫ КРОВИ  
НА ГРУППУ И РЕЗУС ФАКТОР

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

дата рождения " " \_\_\_\_\_ Г

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

ВК города Всеволожск  
и Всеволожского района  
Ленинградской области

" " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Г

\_\_\_\_\_  
(подпись врача)

1	Анкета Уважаемые родители
2	Копия паспорта
3	Копия свидетельства о рождении
4	Справка Ф-9
5	Справка с места работы (учебы)
6	Копия аттестата об образовании
7	Фото 3x4 - 6 шт черно-белые матовые
8	Фото 4x6 - 4 шт черно-белые матовые
9	Характеристика с места работы (учебы)
10	Амбулаторная карта
11	Электрокардиограмма
12	Флюорограмма грудной клетки
13	Результаты анализов мочи, крови
14	Копия СНИЛС