

\_\_\_\_\_  
(Ime in priimek)

\_\_\_\_\_  
(Kraj, ulica in hišna številka)

\_\_\_\_\_  
(Pošta)

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Telefon/GSM: \_\_\_\_\_

REPUBLIKA SLOVENIJA  
MINISTRSTVO ZA OBRAMBO  
DIREKTORAT ZA OBRAMBNE ZADEVE  
UPRAVA ZA OBRAMBO \_\_\_\_\_

Zadeva: **Vloga za sklenitev pogodbe o opravljanju vojaške službe v rezervni sestavi SV**

Podpisani/a \_\_\_\_\_, EMŠO \_\_\_\_\_,  
rojen/a dne \_\_\_\_\_,  
kraj rojstva (za rojene v tujini samo država rojstva) \_\_\_\_\_,  
stalno bivališče \_\_\_\_\_,  
začasno bivališče \_\_\_\_\_,  
davčna številka \_\_\_\_\_,  
TRR \_\_\_\_\_,

želim skleniti pogodbo o opravljanju vojaške službe v rezervni sestavi Slovenske vojske kot:

vojak, podčastnik, častnik, vojaški uslužbenec (*ustrezno obkrožite*).

Vojaško službo bi želel/a opravljati v rodu oziroma službi (pehota, artilerija, zračna obramba, oklepne enote, inženirstvo, prištabne službe, logistična podpora) \_\_\_\_\_ (*podatek ni obvezen*), na VED \_\_\_\_\_ (*podatek ni obvezen*), v enoti \_\_\_\_\_ (*podatek ni obvezen*).

Kratek življenjepis (vpišite zlasti dejstva, ki lahko vplivajo na izbor):

V/Na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Podpis)

**PRILOGE:**

**Obvezne:**

- Izjava, da kandidat nima dvojnega državljanstva;
- Soglasje za vpogled v podatke o zdravstvenem stanju;
- Izjava o zaposlitvi oziroma nezaposlenosti;
- Soglasje za varnostno preverjanje;
- Dokazilo o najvišji končani šoli (fotokopija spričevala/diplome).

Če ste bili v obdobju zadnjih petih let zdravstveno ocenjeni za vojaško službo kot sposoben ali delno sposoben:

- Izjava o zdravstveni sposobnosti;
- Potrdilo izbranega osebnega zdravnika.

**Neobvezne:**

- Priporočilo šole, delodajalca, društva ali drugih oseb;
- Fotokopije potrdil o dodatnem izobraževanju in usposabljanju.