

附表一

陸軍第一特種兵人員調查表（一）			
姓名：		性別：	出生地：
國民身分證統一編號：		出生年月日：	
戶籍地址：		電話：	
退伍時戶籍地址：			
通訊地址：		電話：	
現在工作概況：（機關或公司名稱、地點、擔任職務、電話）			
軍種：		兵科：	級職：
服務單位：		主官級職姓名：	
入伍日期：		臨召日期：	解召日期：
服役期間重要事蹟：			
說明： 一、本調查表除審查欄外，其餘各欄請逐欄詳實填報。 二、服務單位欄之填報如陸軍第 師 團 營 連。 三、如係自行申請，由本人簽名蓋章；如委託他人代辦，則由本人及委託人雙方簽名蓋章。			填表人簽章
（核發單位） 後備指揮部	承辦人	審 查 意 見	
	主管		