

附件二

陸軍第一特種兵人員調查表（二）					
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、本調查表於申請人無佐證資料，或無退伍證件時，由各直轄市或縣(市)後備指揮部依附表一填註（繕打），函送當事人服役司令部審查。					
二、各司令部依本規定第六點各款實施審查，並將所見資料內容填入審查意見欄內，函覆後備指揮部辦理核發作業。					
（當事人） 服役司令部	承辦人	審查意見	（核發單位） 後備指揮部	承辦人	審查意見
	主管			主管	