



ВОЕННЫЙ БИЛЕТ

№ 4026530

Фамилия Варжель

Имя Евгений

Отчество Барисовна

Число, месяц и год рождения 18.02.1923г.

Личная подпись владельца Варжель

Выдан Ивановским

Районным военным комиссариатом
г. Москвы области (республики)



„ 22 сентября 1963г.

ВОЕННЫЙ КОМИССАР
полковник

М. П. И. Косов
Ивановский

(звание, подпись)

№ 4026530

1971/1

I. Общие сведения

1. Место рождения г. Витебск

2. Национальность Еврейка

3. Партийность (с какого года) _____

Беспартийный

4. Состоит ли в ВЛКСМ (с какого года) Не состоит

5. Образование 10 классов

2^х средняя школа мед. сестер

г.1942 г. в г. Уфс.

2^х средняя школа мед. сестер

г.1956 г. в г. Москве

6. Основная гражданская специальность _____

Мед. сестра

7. Семейное положение _____

II. Отношение к военной службе

8. Призывной комиссией при Западном военном комиссариате Западной области (республики) признан годен к строевой службе (указать степень годности к военной службе) призван на действительную военную службу и направлен в часть „15 мая“ 1942 года.
 М. П. Военный комиссар И. И. И.
 (звание, подпись)

9. _____ военным комиссариатом _____ области зачислен в запас.
 М. П. Военный комиссар
 (звание, подпись) _____ 19 ____ года.

10. „____“ _____ 19 ____ года призван в Вооруженные Силы _____ военным комиссариатом _____ области (республики)
 М. П. Военный комиссар
 (звание, подпись) _____

11. „____“ _____ 19 ____ года призван _____ военным комиссариатом _____ области (республики)
 М. П. Военный комиссар
 (звание, подпись) _____

ИМ № 4026530

12. „11 апреля“ 1945 г. на основании Указа През. Сов. Запад. области уволен (демобилизован) в запас и направлен _____

К месту назначения обязан прибыть и встать на воинский учет „____“ _____ 19 ____ г.

М. П. Командир части И. И. И.

13. „____“ _____ 19 ____ г. на основании _____ уволен (демобилизован) из Вооруженных Сил воинской частью _____ и направлен _____

К месту назначения обязан прибыть и встать на воинский учет „____“ _____ 19 ____ г.

М. П. Командир части _____

14. „____“ _____ 19 ____ г. на основании _____ уволен (демобилизован) из Вооруженных Сил воинской частью _____ и направлен _____

К месту назначения обязан прибыть и встать на воинский учет „____“ _____ 19 ____ г.

М. П. Командир части _____

26

НМ № 4026530

VIII. Прием на учет и снятие с учета

Принят на учет

Снят с учета

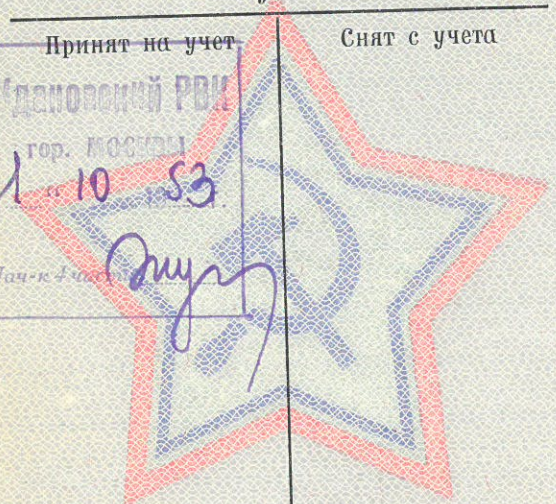
Ивановский РВИ

гор. МОСКВА

1. 10. 53

Нач-к 4-го

Смирнов

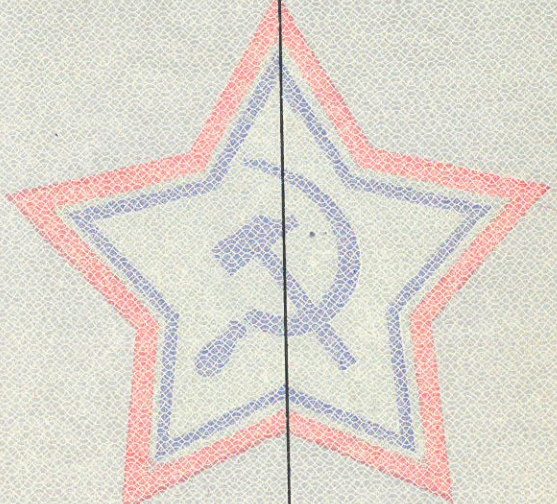


27

НМ № 4026530

Принят на учет

Снят с учета



IX. Отметки об освобождении от воинской обязанности

29. " _____ " _____ 19 ____ г. врачебной комиссией при
_____ рай (гор) военкомате
_____ области (края, республики)
признан негодным к военной службе с исключением
с учета по гр. _____ ст. _____ расписания болезней,
объявленного приказом МО СССР № _____
от " _____ " _____ 19 ____ г., и исключен
с воинского учета.

М. П. **Военный комиссар** _____
(звание, подпись)

30. Подлежит переосвидетельствованию

" _____ " _____ 19 ____ г.

Личная подпись владельца билета _____

М. П. **Военный комиссар** _____
(звание, подпись)

31. Подлежит переосвидетельствованию

" _____ " _____ 19 ____ г.

Личная подпись владельца билета _____

М. П. **Военный комиссар** _____
(звание, подпись)

32. " _____ " _____ 19 ____ г. врачебной комиссией при
_____ рай (гор) военкомате
_____ области (края, республики)
признан негодным к военной службе с исключением
с учета по гр. _____ ст. _____ расписания болезней,
объявленного приказом МО СССР № _____
от " _____ " _____ 19 ____ г., и исключен
с воинского учета.

М. П. **Военный комиссар** _____
(звание, подпись)

33. Подлежит переосвидетельствованию

" _____ " _____ 19 ____ г.

Личная подпись владельца билета _____

М. П. **Военный комиссар** _____
(звание, подпись)

34. Исключен с воинского учета

" _____ " *февраль* 19 *68* г.

за достижением предельного возраста состояния в запасе.

М. П. **Военный комиссар** _____
(звание, подпись)



IX. Отметки об освобождении от воинской обязанности

29. " _____ " _____ 19 _____ г. врачебной комиссией при
_____ рай (гор) военкомате
_____ области (края, республики)
признан негодным к военной службе с исключением
с учета по гр. _____ ст. _____ расписания болезней,
объявленного приказом МО СССР № _____
от " _____ " _____ 19 _____ г., и исключен
с воинского учета.

М. П. *Военный комиссар* _____
(звание, подпись)

30. Подлежит переосвидетельствованию
" _____ " _____ 19 _____ г.

Личная подпись владельца билета _____

М. П. *Военный комиссар* _____
(звание, подпись)

31. Подлежит переосвидетельствованию
" _____ " _____ 19 _____ г.

Личная подпись владельца билета _____

М. П. *Военный комиссар* _____
(звание, подпись)

32. " _____ " _____ 19 _____ г. врачебной комиссией при
_____ рай (гор) военкомате
_____ области (края, республики)
признан негодным к военной службе с исключением
с учета по гр. _____ ст. _____ расписания болезней,
объявленного приказом МО СССР № _____
от " _____ " _____ 19 _____ г., и исключен
с воинского учета.

М. П. *Военный комиссар* _____
(звание, подпись)

33. Подлежит переосвидетельствованию
" _____ " _____ 19 _____ г.

Личная подпись владельца билета _____

М. П. *Военный комиссар* _____
(звание, подпись)

34. Исключен с воинского учета
" _____ " _____ 19 _____ г.

за достижением предельного возраста пребывания в запасе.

М. П. *Военный комиссар* _____
(звание, подпись)

