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睰師瑨團雄營樣連。

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	