

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢN KHAI CÁ NHÂN

Họ và tên:.....sinh năm.....Nam, nữ.....

Nguyên quán:.....

Trú quán:.....

Nhập ngũ:.....

Đơn vị (cơ quan):.....

Đơn vị đi B, C, K:.....

Bị thương: ngày..... tháng..... năm.....

Cấp bậc, chức vụ khi bị thương:.....

Nơi bị thương (khai rõ trận đánh nào, ở đâu):.....

.....

Trường hợp bị thương:.....

Tư thế lúc bị thương:.....

Các vết thương cụ thể: (ghi rõ theo chứng từ gốc còn lưu giữ được).....

.....

.....

Sau khi bị thương đã điều trị tại:.....

Từ ngày:..... ra viện ngày.....

Các giấy tờ giữ được (ghi rõ loại giấy tờ).....

.....

Lý do chưa được giải quyết chế độ:.....

.....

Hiện nay đang làm gì, ở đâu?.....

.....

.....

Lời cam đoan:.....

.....

.....

Ngày..... tháng..... năm.....

Người khai ký tên

Xác nhận của

Chính quyền địa phương hoặc cơ quan, đơn vị

(Ký ghi rõ họ, tên đóng dấu)