



OBRAZEC št. 2

Službena izkaznica druge vojaške osebe v Ministrstvu za obrambo Republike Slovenije

Sprednja stran

REPUBLIKA SLOVENIJA MINISTRSTVO ZA OBRAMBO		
	SLUŽBENA IZKAZNICA (ime in priimek) (čin)	
lastnoročni podpis	Datum izdaje: xx/xx/xxxx	Štev.: 00000

Hrbtna stran

Datum rojstva: **/**/****	Višina: ***	Teža: ***	Barva las: (navedba barve)	Barva oči: (navedba barve)	
Matična številka: *** ****	Krvna skupina in Rh faktor: (navedba krvne skupine in Rh faktorja)	Kategorija po ženevski konvenciji: (navedba kategorije po ženevski konvenciji)			