

.....  
 (Imię i Nazwisko)

Adres: .....

.....

e-mail: .....

tel. ....

**UWAGA!** DANE PERSONALNE PROSZĘ  
 WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

**MUZEUM MARYNARKI WOJENNEJ W GDYNI**  
**UL. ZAWISZY CZARNEGO 1B**  
**81-374 GDYNIA**

**Proszę o wykonanie przez MMW kwerendy dotyczącej:**

- 1) .....  
 (Imię/ imiona i nazwisko)
- 2) ..... 3) ..... 4) .....  
 (Data i miejsce urodzenia) (Data zgonu) (Imię ojca)
- 5) ..... 6) ..... 7) .....  
 .....  
 (Nazwa jednostki wojskowej, (Okres służby) (Stopień)  
 miejsce jej postoju)

**Znane mi fakty:**

- 1) Służba w Marynarce Wojennej (Wojsku Polskim) (data wcielenia, zwolnienia, przeniesienia, awanse, inne)  
 .....
- 2) Czy ww. służył w formacjach polskich tworzonych na Wschodzie?  Tak  Nie  Nie wiem
- 3) Czy ww. służył w Polskich Siłach Zbrojnych na Zachodzie?  Tak  Nie  Nie wiem
- 4) Czy ww. służył w Wojsku Polskim po 1945 r.?  Tak  Nie  Nie wiem
- 5) Czy ww. powrócił do Polski po 1945 roku?  Tak  Nie  Nie wiem
- 6) Czy ww. był internowany? (podać miejsce i rok) .....
- 7) Czy ww. był w niewoli, obozie jenieckim, obozie pracy, innym? .....
- 8) W przypadku gdy ww. pracował w Wojsku Polskim jako pracownik cywilny należy podać pełną nazwę jednostki wojskowej, nazwę stanowiska oraz okres pracy.....
- 9) W przypadku służby kobiet należy podać nazwisko oraz stopień pod jakim ww. służyła .....
- 10) Inne znane mi fakty: .....

.....  
 (Data)

.....  
 (Podpis)

**UWAGA: MMW nie wystawia zaświadczeń i nie wykonuje kwerend osobowych genealogicznych.**