

## B) Nyilatkozat a Honvéd Testalkati Program végrehajtásáról

NYILATKOZAT		
Név:	Rf:	Szül. idő:
Nyilatkozom, hogy a Honvéd Testalkati Programban részt kívánok venni. Vállalom, hogy a Program előírásainak eleget teszek, a javaslatokat betartom. ....., 20..... hó .....-...n ..... honvéd		
Nevezett a Honvéd Testalkati Programba felvételre került: ....., 20..... hó .....-...n ..... program vezető		
Az alárendeltségemben szolgálatot teljesítő .....név .....rendfokozat, Honvéd Testalkati Programban való részvételét támogatom/nem támogatom. ....., 20..... hó .....-...n ..... állományilletékes parancsnok		

