

병적기록표

(앞쪽)

|                                          |              |        |    |     |    |          |    |         |     |             |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
|------------------------------------------|--------------|--------|----|-----|----|----------|----|---------|-----|-------------|-------------------|----------|---------------|---------------|---------|---------|---------------------|----|----------|------------------------|----------|------------------------|
| 성명                                       |              | 주민등록번호 |    | 주소  |    | 병역판정검사 시 |    |         |     |             |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
|                                          |              |        |    |     |    | 현재       |    |         |     |             |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
| 부모                                       | 성명           | 생년월일   |    | 연락처 |    | 자택       |    | 학력      |     |             |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
|                                          |              |        |    |     |    | 휴대전화     |    |         |     |             |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
|                                          |              |        |    |     |    | 전자우편주소   |    |         |     | 직업(경력)      |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
| 세대주                                      | 성명           | 전화번호   |    | 관계  |    | 자격·면허    |    |         |     | 방사선 등 촬영    |                   |          |               | 병리검사          |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
|                                          |              |        |    |     |    |          |    |         |     |             |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
| 심리검사                                     | 결과           |        |    |     |    | 적성분류     |    |         |     |             |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
|                                          |              |        |    |     |    | 혈액형      |    |         |     |             |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
| 신체검사                                     | 장소 및<br>검사구분 | 연월일    | 신장 | 체중  | 시력 |          | 안과 | 혈압      |     | 내과          | 외과                |          | 이비<br>인후<br>과 | 비뇨<br>의학<br>과 | 피부<br>과 | 신경<br>과 | 정신<br>건강<br>의학<br>과 | 치과 | 신체<br>등급 | 수석<br>전담의<br>(서명 또는 인) | 병역<br>처분 | 병역<br>판정관<br>(서명 또는 인) |
|                                          |              |        |    |     | 좌  | 우        |    | 수축<br>기 | 이완기 |             | 일반<br>흉부<br>신경    | 정형<br>성형 |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
|                                          |              |        |    |     |    |          |    |         |     |             |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
|                                          |              |        |    |     |    |          |    |         |     |             |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
| 검사소견(「병역판정 신체검사 등 검사규칙」에 따른 질병·심신장애의 정도) |              |        |    |     |    |          |    |         |     | 병역처분 및 변경사항 |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
|                                          |              |        |    |     |    |          |    |         |     |             |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
|                                          |              |        |    |     |    |          |    |         |     |             |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
|                                          |              |        |    |     |    |          |    |         |     |             |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
| 비고                                       |              |        |    |     |    |          |    |         |     |             | ○○지방병무청(병무지청)장 직인 |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |
|                                          |              |        |    |     |    |          |    |         |     |             |                   |          |               |               |         |         |                     |    |          |                        |          |                        |

(뒤쪽)

군복무기록

|            |         |     |           |            |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
|------------|---------|-----|-----------|------------|-------|-----|-----------------------|----------|-----|-----|---------|-------|-----------------|-------------|
| 군번         |         |     | 성명(漢字)    |            |       |     | 사진<br><br>(2.5cm×3cm) | 복무<br>기록 | 구분  | 연월일 | 소속 및 직책 | 근거    | 확인<br>(서명 또는 인) |             |
| 군사특기       | 부호      | 특기명 | 연월일       | 근거         |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
| 진급강등       | 계급      | 연월일 | 인사명령 근거   |            |       | 확인  |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
| 군사교육       | 교육기관명   |     | 과정 및 기별   |            | 부여 특기 | 기간  |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
| 상벌         | 구분      | 사유  |           | 연월일        | 상벌권자  | 근거  |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
| 복무기간<br>단축 | 병역지정업체명 |     | 의무복무기간    |            | 단축기간  | 확인  |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
| 입원기록       | 입원일     | 퇴원일 | 상이의<br>구분 | 병명 및 발병 원인 |       | 병원명 |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
| 그 밖의<br>사항 |         |     |           |            |       |     |                       |          | 휴가  |     |         |       |                 |             |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          | 전역  | 역종  | 전역일     | 「병역법」 | 인사명령 근거         | 확인(서명 또는 인) |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          |     |     |         |       |                 |             |
|            |         |     |           |            |       |     |                       |          | 귀향지 |     |         |       |                 |             |