AC № 5149928 AC № 5149928 16 17 VI. Сведения о медицинских освидетельствованиях и прививках Полное кодовое обозначение ВУС При какой воинской Тип (марка) BBT Подпись, печать Период части признан_ (указать категорию годности к военной службе) Подлежит последующему медицинскому освидетельствованию 20____г. Личная подпись владельца военного билета 20____г. (подпись, инициал имени, фамилия)