**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**..................., ngày..... tháng .... năm .....**

**ĐƠN XIN KHÁM LẠI NGHĨA VỤ QUÂN SỰ**

Kính gửi: Đồng chí Chủ tịch Ủy ban nhân dân……………………………..………

Tôi tên là……………............................... sinh ngày.................................................

Nghề nghiệp…………...............................................................................................

CMND/CCCD số: ………………… ngày cấp ....... nơi cấp .....................................

Hộ khẩu thường trú ....................................................................................................

Nay tôi làm đơn này kính mong đồng chí Chủ tịch Ủy ban nhân dân huyện/quận …………. xem xét cho tôi được khám lại sức khỏe nghĩa vụ quân sự.

Lý do: ……….................................................……… theo Điều 41 của Luật Nghĩa vụ quân sự năm 2015 (Kèm theo giấy tờ có liên quan).

Tôi cam đoan những gì trình bày ở trên là hoàn toàn đúng sự thật, nếu có gì sai trái tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

**Người làm đơn**