

Mẫu 1. Quyết định gọi công dân khám sức khỏe thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân

**ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ
(PHƯỜNG, ĐẶC KHU)**

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

Số: /QĐ-UBND

....., ngày tháng năm

QUYẾT ĐỊNH

**Gọi công dân khám sức khỏe (hoặc sơ tuyển sức khỏe)
thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân**

CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ, PHƯỜNG, ĐẶC KHU.....

Căn cứ Luật Nghĩa vụ quân sự ngày 19 tháng 6 năm 2015; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của 11 luật về quân sự, quốc phòng ngày 27 tháng 6 năm 2025;

Căn cứ Luật Công an nhân dân số ngày 20 tháng 11 năm 2018; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Công an nhân dân ngày 22 tháng 6 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 70/2019/NĐ-CP ngày 23 tháng 8 năm 2019 của Chính phủ quy định về thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân và Nghị định số 184/2025/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2025 của Chính phủ quy định thẩm quyền khi tổ chức chính quyền địa phương 02 cấp và sửa đổi, bổ sung một số điều của các Nghị định của Chính phủ trong lĩnh vực an ninh, trật tự;

Căn cứ Thông tư số 101/2025/TT-BCA ngày 03 tháng 11 năm 2025 của Bộ trưởng Bộ Công an quy định về tuyển chọn và thực hiện chế độ, chính sách đối với công dân thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân;

Theo đề nghị của

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Gọi công dân Sinh ngày

Số căn cước (hoặc CCCD):.....

Nơi cư trú:.....

Đang làm việc (học tập) tại:

Con ông:

Con bà:

Đúnggiờ....phút, ngày.....tháng năm.....,

Có mặt tại để khám sức khỏe (hoặc sơ tuyển sức khỏe) thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân năm.....

Điều 2. Trưởng Công an xã (phường, đặc khu)....., các đơn vị có liên quan và công dân chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như Điều 2 (để thực hiện);

- Công an tỉnh, thành phố.... (để báo cáo);

- Lưu: VT,....

* Công dân khi đi mang theo Quyết định này,

Căn cước để đối chiếu.

**CHỦ TỊCH UBND XÃ, PHƯỜNG,
ĐẶC KHU.....**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)