

Листа участника проекта «Бессмертный полк - Москва»

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ* 01.07.2015

ВАШЕ ФИО* Соловьев Ефим

КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН* +7 976 777 98 40

КОГО ВЫ ХОТИТЕ ВПИСАТЬ В «БЕССМЕРТНЫЙ ПОЛК - МОСКВА»* Михаил
член Ефим Константинович (председатель)

Адрес вашей электронной почты для связи _____

Дата и место рождения ветерана _____

Дата, год, место призыва _____

Часть _____

Звание _____

Место работы и профессия (для гражданских тысяч) писатель

Дата, место и причина выбытия 6 ч) году из-за ранения

Боевой путь (история военного пути) _____

Жизненный путь (история жизни после войны) _____

В каких битвах участвовал ветеран _____

Награды ветерана (дата и номер награждающего документа) _____

Хотите ли Вы, чтобы мы бесплатно изготовили для вас фотографию для участия в шествии 9 мая (да/нет) _____

Михальченко Ефим Константинович

Неизвестно - Год смерти 1943г.



Общая информация



Биография

История жизни и опыт работы во время войны

ПЛОТНИК



БЕССМЕРТНЫЙ ПОЛК – МОСКВА
Электронная книга памяти

Анкета участника проекта «Бессмертный полк - Москва»

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ* 01.04.2015

ВАШЕ Ф.И.О.* Саницев Даниил

КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН* +7 916 777 98 40

КОГО ВЫ ХОТИТЕ ВПИСАТЬ В «БЕССМЕРТНЫЙ ПОЛК - МОСКВА»* Михаил-
ченко Борис Константинович (прадедушка)

Адрес вашей электронной почты для связи _____

Дата и место рождения ветерана _____

Дата, год, место призыва _____

Часть _____

Звание _____

Место работы и профессии (для труженников тыла) монтажник

Дата, место и причина выбытия в 41 году из-за ранения

Боевой путь (история военного пути) _____

Жизненный путь (история жизни после победы) _____

В каких битвах участвовал ветеран _____

Награды ветерана (дата и номер наградного документа) _____

Хотите ли Вы, чтобы мы бесплатно изготовили для вас фотографию для участия в шествии 9 мая (да/нет) _____

Прошу организовать размещение предоставленных мной материалов на сайте проекта, а также даю согласие на их использование в целях освещения проекта в СМИ и создания презентационных материалов.

Достоверность предоставленной информации подтверждаю.

ПОДПИСЬ* Саницев _____

* - ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПОЛЯ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ.

