**ZATWIERDZAM**

.......................................................................................................

(podpis dowódcy jednostki wojskowej lub innej upoważnionej rozkazem osoby)

**KOMENDANT**

**CENTRUM SZKOLENIA LOGISTYKI**

Dnia ........................................................ poprzez:

**PEŁNOMOCNIKA**

**DS. OCHRONY INFORMACJI NIEJAWNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | stopień | imię | nazwisko | jednostka (komórka) organizacyjna | telefon służbowy | rodzaj przepustki osobowej/karty dostępu: stała lub okresowa | Nazwa obiektu/budynku\*  b – Bema  g - Grupa | seria i nr dokumentu tożsamości |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |

Przyczyna uzasadniająca potrzebę wydania przepustki/karty dostępu…………………………………………………………………………………………………………………….…. ………………......................................................................................................................................................................................................................................................................

**Załącznik**: *aktualna fotografia w JPG (w odniesieniu do przepustek osobowych lub kart dostępu).*

.........................................................

(podpis osoby upoważnionej)

Opinia pełnomocnika ochrony: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..... ......................................................................................................…………………………..……………………...............……………………………………………………………..…………

\* numer budynku wpisuje się tylko do kart dostępu