



TSS

Totalförsvarets
Signalskyddsskola

ANMÄLAN TILL UTBILDNING I SIGNALSKYDD

Anmälan scannas/skickas/faxas till: ledr-ledss-tss-utbadm@mil.se

TSS
PI 920
749 81 Enköping

Faxnummer:
0171-15 70 44

Personnummer (12 siffror): _____

Anst.nr (Försvarmakten): _____

För och efternamn: _____

Anställd vid (mynd/enhet/sekt): _____

E-postadress/Adress för kallelse: _____

Telefon arbete & mobiltelefon: _____

Anmälan avser utbildning och datum: _____

Övrig information till antagningen: _____

För civila myndigheter

- Har avtal med MSB? Ja Nej
- Bocka i här om ni är en ny myndighet
eller återkommande myndighet hos
TSS?
- FAKTURAADDRESS:

Signalskyddschefen:

- Intygar att ovanstående information är korrekt ifyllt.
- Tillser att bifoga kopia på elevens behörighetsbevis.
- Intygar även att eleven är informerad om utbildningens omfattning och syfte, samt att eleven blivit orienterad om myndighetens totalförsvarsuppgift och avsedd befattning.

Underskrift
(Signalskyddschef)

Namnförtydligande (textat)

Befattning

Telefonnummer

E-postadress

Försvarmakten är personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som behandlas. Uppgifterna kommer att behandlas för att myndigheten ska kunna administrera elevdeltagandet. Uppgifterna kan vid förfrågan komma att lämnas ut till allmänheten enligt reglerna om allmänna handlingars offentlighet i tryckfrihetsförordningen.