

**TSS**Totalförsvarets
Signalskyddsskola**ANMÄLAN TILL UTBILDNING
I SIGNALSKYDD**

Anmälan scannas/skickas/faxas till: exp-ledr@mil.se Elevdetaljen TSS Faxnummer:
PI 920 0171-15 70 44
749 81 Enköping

Födelsedatum (6 siffror):

För- och efternamn:

Anställd vid (mynd/enhet/sekt):

Adress för kallelse/välkomstbrev:

E-postadress:

Telefon arbete:

Mobiltelefon:

Anmälan avser utbildning (kursbet):

Vecka nr	måndag	tisdag	onsdag	torsdag	fredag

(Här anges system som finns angivna under respektive utbildningsvecka i kurskatalogen)

.....
Underskrift elev**Nedanstående intygas av signalskyddschef:**Säkerhetsprövning har skett enl H TST Grunder
kapitel 3. JASärskild säkerhetsutbildning enligt H TST Grunder
kapitel 3 har genomförts. JAEleven har orienterats om myndighetens
totalförsvarsuppgifter och avsedd befattning. JAEleven är informerad om utbildningens omfattning
och syfte. JA

Tidigare signalskyddsutbildning (ange utbildning och år alt bif kopia på behörighetsbevis)

.....
**Underskrift
(Signalskyddschef)**

Namnförtydligande Befattning och telefonnummer

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