

**ZATWIERDZAM**

.....  
 (podpis dowódcy jednostki wojskowej lub innej upoważnionej rozkazem osoby)

Dnia .....

**KOMENDANT  
 CENTRUM SZKOLENIA LOGISTYKI**

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