



ANMÄLAN TILL UTBILDNING

Tvingande fält är markerade med *, om tvingande fält inte är ifyllda samt behörighetsbeviset inte är bifogat, kommer ansökan inte att behandlas.

Om kursen avser Krypto för skyddsvärda uppgifter (KSU) eller Säkra gemensamma system och komponenter så ska verksamhetsansvarig chef skriva under.

Anmälan avser utbildning och datum*

Personnummer (12 siffror)*

Anst.nr (Försvarmakten) *

Gäller för FM-anställda

För och efternamn*

Anställd vid (mynd/enhet/sekt)*

E-postadress*

Postadress för utskick av kursmaterial*

Gatuadress, postnummer & postort

Telefon arbete & mobiltelefon*

Övrig information till antagningen

t.ex. pensionsavgång, byte av siskych,
prioritering vid flera elever, införande- datum
av nya system, motiv m.m.

Gäller för civila verksamheter *

- Har avtal med MCF?

Ja ☐

Nej ☐

- FAKTURAADDRESS:

Signalskyddschefen:

- Intygar att ovanstående information är korrekt ifylld.
- 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

Anmälan scannas/skickas/faxas till:

tss-kursadm@mil.se

TSS Kursadm
PI 920
749 81 Enköping

Faxnummer:
010-825 70 44 (öppen)
010-825 70 46 (kryfax)

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.