

Zatwierdzam

Załącznik 2

.....

(Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych)

Arkusz zgłoszenia awarii

data

Osoba odpowiedzialna	Rodzaj, typ, marka sprzętu, producent	Nr seryjny, nr KM	JIM	Adres zainstalowania

Opis występującej usterki, błędu, zacięcia:

.....

/zgłaszający, czytelny podpis, numer.tel/

