

Lokalt säkerhetsprogram Bilaga 3

Mall för dokumentering av säkerhetsprövning

Upprättat av
Mattias Särbring 2016-12-01

Innehållsförteckning

1	Mall för dokumentering av säkerhetsprövning	2
1.1.1	2
1.1.2	2
1.1.3	2

Lokalt säkerhetsprogram Bilaga 3

Mall för dokumentering av säkerhetsprövning

Upprättat av
Mattias Särbring 2016-12-01

1 Mall för dokumentering av säkerhetsprövning¹

Säkerhetsprövning avser:

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postadress:
Telefon:	Anställning som:
ID kort <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Annat, exempelvis personlig kännedom	

Säkerhetsprövning är genomförd av:

Namn:	Organisation:
Befattning:	Datum:

Personlig kännedom (om aktuell period är kortare än 5 år gå vidare till nästa punkt):

Personlig kännedom sedan:	Personlig kännedom hur:

Intervju/Samtal:

Datum:	Plats:
--------	--------

Uppgifter som omfattar anställning, utbildning och eventuella luckor (ca 28 dagar) minst de senaste 5 åren i kronologisk ordning, äldsta uppgiften först:

Period (summa period minst 5 år från	Sysselsättning (anställning, skola	Dokument som styrker period och

Handbok luftfartsskydd Bilaga 3

Lokalt säkerhetsprogram Bilaga 3

Mall för dokumentering av säkerhetsprövning

Upprättat av
Mattias Särbring 2016-12-01

--	--	--

Referens nuvarande arbetsgivare:

Namn:	Organisation:
Befattning:	Datum:
Telefon:	

Referenser tidigare arbetsgivare:

Namn:	Organisation:
Befattning:	Datum:
Telefon:	

Namn:	Organisation:
Befattning:	Datum:
Telefon:	

Namn:	Organisation:
Befattning:	Datum:
Telefon:	

Registerkontroll godkänd av Transportstyrelsen

Datum:	Handläggare:
--------	--------------

Säkerhetsprövning godkänd av:

Namn:	Befattning:
Datum:	Organisation: