



Naše číslo

Miesto
Dátum

POTVRDENIE

O ABSOLVOVANÍ SKÚŠKY BEZPEČNOSTNÉHO ZAMESTNANCA

vydané podľa § 2 ods. 4 vyhlášky Národného bezpečnostného úradu
č. 135/2016 Z. z. o skúške bezpečnostného zamestnanca

.....

meno a priezvisko

.....

rodné číslo

úspešne vykonal (a) skúšku bezpečnostného zamestnanca v oblasti:

- **personálnej bezpečnosti** dňa **dátum**,
- **administratívnej bezpečnosti** dňa **dátum**,
- **fyzickej bezpečnosti a objektovej bezpečnosti** dňa **dátum**,
- **bezpečnosti technických prostriedkov** dňa **dátum**,
- **šifrovej ochrany informácií** dňa **dátum**.

Jozef Magala
riaditeľ

Záznam o absolvovaní preškolenia
podľa § 3 ods. 3 vyhlášky Národného bezpečnostného úradu č. 135/2016 Z. z. o skúške
bezpečnostného zamestnanca

OBLASTI BEZPEČNOSTI	DÁTUM PREŠKOLENIA, ODTLAČOK ÚRADNEJ PEČIATKY, PODPIS	DÁTUM PREŠKOLENIA, ODTLAČOK ÚRADNEJ PEČIATKY, PODPIS	DÁTUM PREŠKOLENIA, ODTLAČOK ÚRADNEJ PEČIATKY, PODPIS
PERSONÁLNA BEZPEČNOSŤ			
ADMINISTRATÍVNA BEZPEČNOSŤ			
FYZICKÁ BEZPEČNOSŤ A OBJEKTOVÁ BEZPEČNOSŤ			
BEZPEČNOSŤ TECHNICKÝCH PROSTRIEDKOV			
ŠIFROVÁ OCHRANA INFORMÁCIÍ			