



NASJONAL
SIKKERHETSMYNDIGHET

BEKREFTELSE AV SIKKERHETSKLARERING

Det bekreftes at:	
Fødselsnummer (11 siffer)	
ETTERNAVN, for- og mellomnavn	
Statsborgerskap:	
Arbeidsgiver:	
Oppdraget/besøkets varighet	Dato fra - til:

har gyldig sikkerhetsklarering på nivå:

og autorisert for informasjon gradert

Utstedende virksomhet:		
Utstedt av:		Offentlig stempel:
Utstedt dato:		
Signatur:		
Tittel:		
Gyldigheten av bekreftelsen utgår (oppgi dato) <i>(Bekreftelse på sikkerhetsklarering kan ha en varighet på inntil 3 måneder fra utstedelsesdato)</i>		Dato:
Kontaktinfo til utstedende virksomhet:		
Tlf:	E-post:	

Bekreftelsen kan utstedes av autorisasjonsansvarlig i virksomhet som har dokumentasjon for personens sikkerhetsklarering og autorisasjon.