

СВЕДЕНИЯ

о работниках, которые будут осуществлять
(осуществляют) лицензируемый вид
деятельности

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), идентификационный номер (при наличии)	Дата и номер приказа о приеме на работу	Реквизиты (номер, дата выдачи) документа о высшем образовании в области защиты информации либо высшем, или среднем специальном, или профессионально- техническом образовании и переподготовке или повышении квалификации по вопросам технической и криптографической защиты информации; наименование учреждения образования или иной организации, выдавшей документ об образовании (переподготовке, повышении квалификации)

Руководитель юридического лица,
уполномоченный представитель

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(дата)