

L. dz. ....  
/pieczęć jednostki organizacyjnej z adresem/

## ZAŚWIADCZENIE NR 4/2007

stwierdzające odbycie szkolenia  
w zakresie ochrony informacji niejawnych

Stwierdza się, że Pan/i :

- imię i nazwisko: **Piotr MACIEJEWSKI**
- data urodzenia : **30 marca 1972r.**

odbył/a w **Komendzie Wojewódzkiej Policji z/s w Radomiu**

szkolenie w zakresie ochrony informacji niejawnych wymagane przepisami ustawy z dnia 22 stycznia 1999 roku o ochronie informacji niejawnych (Dz.U. z 2005 r. nr 196, poz. 1631) przeprowadzone przez pełnomocnika ochrony.

Radom, dnia 06 czerwiec 2007r.



PEŁNOMOCNIK  
ds. Ochrony Informacji Niejawnych  
KWP z siedzibą w Radomiu  
*B. Zamkowska*  
nadkom. mgr. Barbara Zamkowska

/imienna pieczęć i podpis  
pełnomocnika ochrony/