



Agencja Bezpieczeństwa Wewnętrznego



FORMULARZ

Data:

zgłoszenia osób na szkolenie z obsługi Systemu ARAKIS GOV

Nazwa Instytucji:

Adres korespondencyjny:

Forma szkolenia: Online Stacjonarnie

Lp.	Nazwisko	Imię	Adres e-mail	Telefon ¹
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Podpis Kierownika Jednostki Organizacyjnej

Wszelkie zapytania i wątpliwości dotyczące Systemu ARAKIS GOV, proszę kierować na adres arakis@csirt.gov.pl lub telefonicznie pod numer telefonu **+48 22 58 59 373**

¹ telefon komórkowy będzie wykorzystywany w razie konieczności

CSIRT GOV

E-mail: csirt@csirt.gov.pl

Telefon: +48 22 58 59 373

WWW: csirt.gov.pl

Fax: +48 22 58 58 833