

K É R E L E M
sérülékenységkezelési terv

1. Szervezeti adatok

Szervezet neve:

Szervezet vezetője:

IBF neve:

IBF elérhetősége (email, mobil):

2. Sérülékenységvizsgálat adatai

EIR megnevezése:

EIR egyedi azonosító száma (ha van):

Sérülékenységvizsgálati jegyzőkönyv száma:

3. Kérelem

Kérem a csatolt sérülékenységkezelési terv hatósági jóváhagyását.

4. Csatolt dokumentumok (fájlnevek felsorolása)

4. Megjegyzések

Kelt:

szervezet vezetőjének aláírása