**НУУЦТАЙ ТАНИЛЦАХ ЭРХИЙН ТҮВШИНГ**

 **НОТЛОХ ЛАВЛАГАА**

(Маягт 3)

20..... оны .... дугаар сарын ....-ны өдөр

 ...........................................................................................................................-ын

/байгууллагын нэр/

.......................................................................... албан тушаалтай Монгол Улсын иргэн

...............................................................-ны ................................................................ -нд

эрхэлж буй албан тушаал, үйл ажиллагаатай холбогдуулан нууцтай танилцах ......... дугаар түвшний эрх олгогдсон болно.

 Нууц хамгаалах ажилтан: ............................... /.............................. /

 /гарын үсгийн тайлал/

 ДАРГА: ................................... /.............................. / /гарын үсгийн тайлал/

/тэмдэг дарж баталгаажуулна/