

20/103



**ØRLAND
KOMMUNE**

Bekreftelse

Jeg bekrefter med dette at jeg har gjennomgått og gjort meg kjent med bestemmelsene i «Reglement for bruk av Ørland kommunes IT-tjenester».

Jeg bekrefter også min plikt til å holde meg oppdatert om endringer i reglementet, jf. Pkt.1,4.

Avdeling: Dr Sauts vei 20-22

Stilling: ASSISTENT

19/11-20

Dato

Ann-Kristin Guttelvik

Navn

ANN-KRISTIN GUTTELVIK

Navn gjentas med blokkbokstaver