|  |
| --- |
| **KURUMSAL SOME İLETİŞİM BİLGİLERİ FORMU** |
| **Kurum Adı** |  | Tarih: |
| **SOME Ekibi****7/24 İletişim Bilgileri** | Telefon | Cep Telefonu | Kurumsal E-Posta |
|  |  |  |
| **Hizmet Aldığı ISS** |  |
| **ISS’den Almış Olduğu Güvenlik Hizmetleri** | DDOS | Diğer: |
| **Kullanılan Güvenlik Cihazları** | Firewall [ ]   | IPS [ ]  | WAF [ ]  | Diğer: |
| **Kurum ve Kuruma Bağlı Sağlık Tesislerine Ait Dış IP’ler**  | **Ektedir** |
| **SOME Personelinin** |
| **Adı Soyadı** | **Ünvanı** | **Çalıştığı Kurum/Kuruluş** | **İş Telefonu** | **Cep Telefonu** | **T.C. Kimlik No** | **Kurumsal E-Posta Adresi** |
|  | Ekip Lideri |  |  |  |  |  |
|  | Analist |  |  |  |  |  |
|  | Analist |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **İzlenmesi Talep Edilen Sistemlerin** | **Alan Adı** | **IP Adresi** | **Açıklama** |
| **Ektedir** |

Ek: CD (1 Adet)

 Hash: …………………………………………………. Bilgi Sistemleri Koordinatörü

 Kaşe İmza