

BİLGİ GÜVENLİĞİ İHLAL OLAYLARI BİLDİRİM FORMU

İHLAL RAPORU BİLGİLERİ

İhlal Olayının Başlangıç Tarihi		<input type="checkbox"/> Olay
İhlal Olayının Bildirildiği Tarih		<input type="checkbox"/> İhlal
İhlal Olayının Bitiş Tarihi		<input type="checkbox"/> Zayıflık
Olayı Bildiren Kişinin Adı Soyadı / Unvanı		İmza

ETKİLENEN VARLIKLAR

<input type="checkbox"/> Bilgi / Veri	<input type="checkbox"/> Donanım	<input type="checkbox"/> Yazılım	<input type="checkbox"/> Doküman
DİĞER			

İHLAL / ZAYIFLIK AÇIKLAMASI

--

İHLAL OLAYINA KARIŞANLARIN TANIMLANMASI

<input type="checkbox"/> Çalışan	<input type="checkbox"/> 3. Şahıslar	<input type="checkbox"/> Tüzel Kişilikler
DİĞER		

BU KISIM BİLGİ TEKNOLOJİLERİ MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

İHLAL DERECESESİ	<input type="checkbox"/> Düşük	<input type="checkbox"/> Orta	<input type="checkbox"/> Yüksek	<input type="checkbox"/> Kritik
-------------------------	--------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

KARAR

Olayı Araştıracak Çalışanın Adı Soyadı	
Düzeltilici Faaliyet gerekli mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
DF No:	

**FORMU ONAYLAYAN
BİLGİ TEKNOLOJİLERİ MÜDÜRLÜĞÜ**