

Ek 1: Kurumsal SOME İletişim Bilgileri Formu

(*) işareti zorunlu alanları belirtmektedir.

KURUMSAL SOME İLETİŞİM BİLGİLERİ FORMU					
Kurum Adı*					Tarih:
SOME Takımı 7/24 İletişim Bilgileri*		Telefon	Cep telefonu	Faks	Kurumsal e-posta
Hizmet aldığı ISS*					
ISS'ten almış olduğu güvenlik hizmetleri*		DDOS	Diğer:		
Hangi tür Güvenlik Cihazları kullanılıyor		IPS	WAF	FW	Diğer:
Kurum IP Adres Aralığı					
SOME Personelinin*	Adı Soyadı	Ünvanı	Telefonu	Cep telefonu	Kurumsal e-posta adresi
İzlenmesi Talep Edilen Sistemlerin	Alan Adı	IP Adresi	Açıklama		