



T.C. Sağlık Bakanlığı

## TURHAL DEVLET HASTANESİ BİLGİ GÜVENLİĞİ POLİTİKASI

Doküman No: BY.YD.01

Y.Tarih:25.03.2016

Rev. Tarih:02.05.2018

Rev No:01

Sayfa 1 /20

### 20.2. İhlal Bildirim Formu

KİŞİSEL BİLGİLER	İHLAL TANIMLARI	OLAY AYRINTILARI
Adı :..... Soyadı :..... Telefon:..... Eposta :..... Kurum :..... Birim :..... Tarih :.....	İHLAL AÇIKLAMASI	<input type="checkbox"/> Yetkisiz Giriş <input type="checkbox"/> Kapatılmayan Oturum ve Bilgisayarlar <input type="checkbox"/> Kurumdaki Dolapların Açık Bırakılması <input type="checkbox"/> Kurumdaki Belge ve Evrakların Gizliliğinin İhlali <input type="checkbox"/> Yazılım Arızası <input type="checkbox"/> Virüs/Solucan/Trojan <input type="checkbox"/> Web Sitesinin Hack Edilmesi <input type="checkbox"/> Tehdit/E-Posta Bombardımanı <input type="checkbox"/> Copyright Usulsüzlüğü <input type="checkbox"/> Fraud/Spam <input type="checkbox"/> Müstehcen veya Çirkin Mesaj Gelmesi <input type="checkbox"/> Güvenlik Açıklarından Faydalanma <input type="checkbox"/> Diğer

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Bilgi İşlem Sorumlusu		