

Kodu	Yayınlama Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa
BG.FR.12	01.01.2021			1/2
Güncelleme Tarihi:				

OLAY BİLDİRİM FORMU

1. Bildirimi yapan birim:

2. Bildirimi yapan personelin

Ad, Soyad :
Unvan/Birim :
Telefon :
E-posta :

3. Olay türü:

- | | |
|---|--|
| ☐ Servis Dışı Bırakma Saldırısı (DoS/DDoS) | ☐ Web Uygulamaları Güvenlik İhlalleri |
| ☐ Bilgi Sızdırma (Data Leakage) | ☐ Sosyal Mühendislik |
| ☐ Zararlı Yazılım (Malware) | ☐ Veri Kaybı/ Veri İfşası |
| ☐ Dolandırıcılık (Fraud) | ☐ Zararlı Elektronik Posta(Spam) |
| ☐ Port Tarama | ☐ Parola Ele Geçirme |
| ☐ Veritabanı Saldırısı | ☐ Taşınır Cihaz Kaybı |
| ☐ Diğer (Lütfen açıklayınız): | ☐ Kimlik Taklidi |
| | ☐ Oltalama (Phishing) |
| | ☐ Kişisel Bilgilerin Kötüye Kullanımı |

4. Olay sistem kesintisine sebep oldu mu? ☐ Evet ☐ Hayır

5. Olayın:

Tahmini başlangıç zamanı

Tarih : Saat :

Tespit edildiği zaman

Tarih : Saat :

6. Eklemek istedikleriniz:

HİZMETE ÖZEL
OLAY BİLDİRİM / MÜDAHALE FORMU

Kodu	Yayınlama Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa
BG.FR.12	01.01.2021			1/2
Güncelleme Tarihi:				

Dikkat: Bu kısım sadece Bilgi Güvenliği /SOME Olay Müdahale Ekibi tarafından doldurulur.

7. Siber olaylara ait iz(log) kayıtları tespit edildi mi?

- ☐ Hayır
☐ Evet

Kaynak IP : _____
Hedef IP : _____
Port : _____
Diğer : _____

8. Olayın etkisini azaltıcı ilk önlemler:

9. Olayın muhtemel sebepleri:

10. Olayın tekrarlanmaması için alınan önlemler:

11. Tahmini Olay Maliyeti

12. Eklemek istedikleriniz:

(DİKKAT: Formu doldurarak bilgiguvenligi@adiyaman.bel.tr adresine gönderiniz.)