|  |
| --- |
| 1. **Bildirimi yapan birim:**
 |
| 1. **Bildirimi yapan personelin**

**Ad, Soyad :****Unvan/Birim :****Telefon :****E-posta :**  |
| 1. **Olay türü:**

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

 |
| 1. **Olay sistem kesintisine sebep oldu mu?** □ Evet □ Hayır
 |
| 1. **Olayın:**

**Tahmini başlangıç zamanı**Tarih : ……………….. Saat : ………………..**Tespit edildiği zaman**Tarih : ……………….. Saat : ……………….. |
| 1. **Eklemek istedikleriniz:**
 |
| 1. **Bildirim Kayıt Numarası:**
 |
| 1. **Bildirimin SOME Olay Müdahale Ekibine Gönderilme Barkod No/Resmi Yazı Tarih Sayı No:**
 |
| **Dikkat: Bu kısım sadece Bilgi Güvenliği /SOME Olay Müdahale Ekibi tarafından doldurulur.** |
| 1. **Siber olaylara ait iz(log) kayıtları tespit edildi mi?**

□ Hayır□ Evet **Kaynak IP** : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Hedef IP** : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Port** : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Diğer**  : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 1. **Olayın etkisini azaltıcı ilk önlemler:**

  |
| 1. **Olayın muhtemel sebepleri:**
 |
| 1. **Olayın tekrarlanmaması için alınan önlemler:**
 |
| 1. **Tahmini Olay Maliyeti**
 |
| 1. **Eklemek istedikleriniz:**
 |

**(DİKKAT:  Formu doldurarak****bilgiguvenligi@saglik.gov.tr****adresine gönderiniz.)**