



HİZMETE ÖZEL

# KURUMSAL IPSEC VPN İLE KURUM AĞINA ERİŞİM TALEP FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
SAMSUN  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

## GENEL KOŞULLAR

- IpSec VPN Bağlantısı için tahsis edilen erişim bilgilerinin 3. Taraflar ve Firma/Kurum çalışanları ile paylaşılmamalıdır.
- IpSec VPN Talebinde bulunan çalışanın durum değişikliğinde (işten ayrılma, görev değişikliği vb.) Firma/Kurum Yetkilisi İl Sağlık Müdürlüğüne bildirmek zorundadır. Aksi takdirde yasal her türlü sorumluluk Firma/Kurum 'a aittir.
- IpSec VPN Kullanıcıları İl Sağlık Müdürlüğü Uzaktan Erişim Prosedürüne uymakla mükelleftir.
- IpSec VPN bağlantı dokümanı, kullanıcı adları ve geçici şifreleri ilgili personellerin aşağıda bildirilen e-posta adreslerine gönderilecek olup ilk girişte İl Sağlık Müdürlüğü Parola Politikasına uygun bir şifre ile değiştirmelidir.
- Kurum Personelleri IpSec VPN Talep Formunu, Firma Personelleri ise IpSec VPN Talep Formu ile beraber imzalanan Personel Gizlilik Sözleşmeleri ve ihale sonrası imzalanan Firma Kurumsal Gizlilik Sözleşmesini göndermelidir.

## ERİŞİM YETKİSİ TALEP EDEN KURUM-PERSONEL BİLGİLERİ

Kurum / Firma Adı:	Telefon Numarası:
Adı Soyadı:	E-Posta Adresi:
T.C Kimlik No:	Domain Adı:
Görev\Unvan:	Statik IP Adresi:
Bağlantı Gerekçesi:	Bağlantı Süresi:

## ERİŞİLMEK İSTENEN LAN (Yerel Ağ) BİLGİLERİ

Bilgisayar-Sunucu Adı	IP Adresi	Erişilmek İstenen Portlar

## IPSEC VPN CİHAZ BİLGİLERİ

	VPN Cihaz Bilgisi
IP Adresi	
VPN Cihaz Model	

## IPSEC PARAMETRESİ

FAZ 1 IKE			
Authentication Mode		Main-Aggressive Mode	
Pre-Shared Key		NAT Traversal	
Hash Algorithm		Dead Peer Detection	
Encryption Algorithm		Time Lifetime(seconds)	
Diffie-Hellman Group			

## FAZ 2 Data Encryption

Hash Algorithm		Perfect Fwd Secrecy-IPSec	
----------------	--	---------------------------	--



HİZMETE ÖZEL

# KURUMSAL IPSEC VPN İLE KURUM AĞINA ERİŞİM TALEP FORMU



Encryption Algorithm -IPSec

Time Lifetime(seconds)

..... Kurumu

Source Encrypting Hosts

Destination Encrypting  
Hosts (Company)

Ports

## IPSEC İLE İLGİLİ İLETİŞİM BİLGİSİ

İletişim Bilgisi	
Ad Soyad	
Telefon - Email	

## YETKİLENDİRME

Samsun İl Sağlık Müdürlüğü Bilgi Güvenliği Yönetim Sistemi Politikasını okuduğumu, anladığımı ve riayet etme sorumluluğum olduğunu kabul ediyorum. Ayrıcalıklı erişim hakkı (IpSec VPN) isteğinin işlerimi tamamlayabilmem için gerekli olduğunu ve sadece iş amaçlı kullanacağımı, Sağlık Bakanlığı Faz-3 Projesi Yürütme Komisyonu Kararları gereğince; IPsec ile bağlantı sağlayacak personele ilişkin tüm takip işlemlerinin raporlama hizmeti satın aldığımız firmalar tarafından yapılacağı, tüm erişim loglarının da firma tarafından tutularak aylık raporlar halinde İl Sağlık Müdürlüğümüze teslim edileceğini ve ayrıcalıklı erişim haklarından doğacak zararların sorumluluğunu kabul ettiğimi beyan ederim.

## Firma Yetkilisi

Adı Soyadı:	İmza:	Tarih:
-------------	-------	--------

Ayrıcalıklı erişim hakkının kurum politikasına uygun ve kurumun işlerini tamamlayabilmesi için gerekli olduğunu, başvuranın statüsü değiştiğinde ayrıcalıklı erişim hakkının iptalini [samsun.bim@saglik.gov.tr](mailto:samsun.bim@saglik.gov.tr) adresine bildireceğimi taahhüt eder, aksi takdirde bu kullanıcının ayrıcalıklı erişim haklarından doğacak zararların sorumluluğunu kabul ettiğimi beyan ederim. Ayrıcalıklı erişim hakkı talebinde bulunan personele, erişim hakkı verilmesi uygundur.

Kurum Bilgi Güvenliği Yetkilisi / Firma Yetkilisi:	Kurum Yetkilisi Onay:
Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
İmza / Kaşe :	İmza / Kaşe :
Tarih :	Tarih :
E-posta Adresi :	E-posta Adresi:

## EK: Personel / Kurumsal Gizlilik Sözleşmeleri

İl Sağlık Müdürlüğü tarafından doldurulacaktır: .....

Yapılan işlemler: .....