Mersin Büyükşehir Belediyesi dışından kurum ağına erişim için VPN (özel sanal ağ) hesabının açılmasını talep ediyorum. Açılacak VPN hesabı ile doğabilecek tüm sorumluluğun bende olduğunu, akademik/idari çalışmalar için kullanacağımı, kurumun ağ güvenliğine zarar vermeyeceğimi taahhüt ediyorum. Belirttiğim şartları sağlamadığım takdirde Bilgi İşlem Daire Başkanlığı’nın bu hizmeti durdurabileceğini, inceleme ve yönetme konusunda yetkili olduğunu kabul ediyorum.

|  |  |
| --- | --- |
| **FİRMA/KURUM BİLGİLERİ** | |
| Firma/Kurum Adı : |  |
| Telefon Numarası : |  |
| E-Posta Adresi: |  |
| BAĞLANACAK STATİK IP ADRESİ (VARSA): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BAĞLANTI TALEP EDEN SUNUCULAR** | | | |
| **NO** | **SERVER ADI** | **SERVER IP** | **PORT** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**GENEL KOŞULLAR**

* *SSL VPN Talebinde bulunan çalışanın işten çıkması durumunda Firma/Kurum Yetkilisi Mersin Büyükşehir Belediyesi Bilgi İşlem Daire Başkanlığı’ na bildirmek zorundadır. Aksi takdirde yasal her türlü sorumluluk Firma/Kurum ‘a aittir.*
* *Firma/Kurum çalışanın sunucular üzerinde yaptığı bütün iş ve işlemleri (güncelleme, yükleme, iptal vb..) gün sonunda mail ortamında bildirmek zorundadır.*
* *SSL VPN Bağlantısı için tahsis edilen erişim bilgilerinin 3. Taraflar ve Firma/Kurum çalışanları ile paylaşılmamalıdır.*

*Bağlantılarda yasal yükümlülükler kullanıcı adına göre değerlendirilecektir.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SSL VPN BAĞLANTISI TALEP EDEN KİŞİ BİLGİLERİ** | | | |
| **ADI** | **SOYADI** | **Kurumsal E-Posta Adresi** | **Telefon Numarası** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

##### ERİŞİM İSTEĞİNİZİN SEBEBİNİ AÇIKLAYINIZ:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# (Talep Eden;)

Sistem (ler) üzerinde dışarıdan yapacağım bağlantı için yukarıda belirtmiş olduğum sunuculara erişim hakkını talep eder ve verilen bu hak sonrası sistemler üzerinde erişim için verilen kimliğim ile oluşacak her türlü problemin sorumluluğunu kabul ettiğimi bildiririm.

**Talep Edenin Birim Yöneticisinin Birim Yöneticisini n**

**Adı Soyadı / İmza Adı Soyadı / Kaşe /İmza Adı Soyadı / Kaşe /İmza**

*(Bu bölüm, ilgili birim yetkilileri (Bu bölüm, Bilgi İşlem Daire Başkanlığı*

*tarafından doldurulacaktır.) yetkilileri tarafından doldurulacaktır.)*

Tarih : …./…./……. Tarih : …./…./…….

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***UYGUNDUR***

*(Bu bölüm, Bilgi İşlem Daire Başkanlığı*

*yetkilileri tarafından doldurulacaktır.)*

Tarih : …./…./……