|  |  |
| --- | --- |
| Firma/Kuruluş Unvanı |  |
| Toplam Şube Sayısı |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tüm şubelerde aynı faaliyet gerçekleştiriliyor mu? |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | Evet |  |  |   | Hayır |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tüm şubeler aynı ülkede bulunuyor mu? |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | Evet |  |  |   | Hayır |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Bütün şubeler tek merkezden kontrol ediliyor mu? |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | Evet |  |  |   | Hayır |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tüm şubelerde iç tetkik ve YGG gerçekleştirildi mi? |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   | Evet |  |  |   | Hayır |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Şube Sıra No | Şube Adresi | Vardiya Sayısı | Şube Çalışan Sayısı(vardiyalara göre yazınız) | Faaliyet Konusu(vardiyalarda farklı faaliyetler gerçekleştiriliyor ise vardiya ve faaliyet dağılımını belirtiniz) |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ISO 27001' e özel ek hususlar |
| Şube Sıra No: |   | DÜŞÜK(1 Puan) | ORTA(2 Puan) | YÜKSEK(3 Puan) |
| İç Tetkik Sonuçlarında Tespit Edilen Uygunsuzluk Sayısı | Uygunsuzluk Tespit edilmedi  | 1-4 arası | 5 ve üstü |
|   |   |   |
| Yönetim Gözden Geçirme Sonucu Alınan Uygulama Gerektiren Faaliyet Sayısı | Herhangi bir faaliyete ihtiyaç duyulmadı  | 1-4 arası | 5 ve üstü |
|   |   |   |
| Şubelerin Kullanım Alanı Boyutları(her şubenizin faaliyet gösterdiği alan büyüklüklerine göre kategorize ediniz) | Küçük  | Orta | Büyük |
|   |   |   |
| İş Yeri Dışında Çalışan Personel Sayısı(home ofis, müşteri sahasında faaliyet gösteren çalışanlar, satış elemanları gibi) | İş Yeri Dışında Çalışan Yok  | Var Sayıca Düşük | Var Sayıca Yüksek |
|   |   |   |
| Şubenin, Firmanın Belirlemiş olduğu hassas veya kritik bilgilere Erişim Oranı | Max. %10  | %11-%50 | %51 üzeri |
|   |   |   |
| *Son 3 yıl içinde şubede yaşanan bilgi güvenliği ihlal olayı sayısı* | *0* | *1-4 Arası* | *5 ve üzeri* |
|   |   |   |
| *Aynı iş yapılıyor olsa dahi diğer şubelerden farklı kullanılan çalışma uygulamaları sayısı* | *Standart uygulamalar kullanılıyor* | *1-4 Arası* | *5 ve üzeri* |
|   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yukarıdaki tabloyu (27001’ e özel ek hususlar) şube sayınız kadar arttırarak her şubeniz için doldurunuz.Bu Formu Şubelere ait Resmi Evraklar ile birlikte IQM Belgelendirme’ ye iletiniz. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| YETKİLİ ADI / SOYADI / UNVAN  | TARİH / İMZA / KAŞE |  |  |