|  |  |
| --- | --- |
| Firma/Kuruluş Unvanı  *Firm/ Company Name* |  |
| Toplam Şube Sayısı  *Total Number of Branch Office* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tüm şubelerde aynı faaliyet gerçekleştiriliyor mu?  *Does the same activity take place in all branches?* | Evet/*Yes*  Hayır/*No* |
| Tüm şubeler aynı ülkede bulunuyor mu?  *Are all branches in the same country?* | Evet/*Yes*  Hayır/*No* |
| Bütün şubeler tek merkezden kontrol ediliyor mu?  *Are all branches controlled from a single center?* | Evet/*Yes*  Hayır/*No* |
| Tüm şubelerde iç tetkik ve YGG gerçekleştirildi mi?  *Has internal audit and management review been performed in all branches?* | Evet/*Yes*  Hayır/*No* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Şube Sıra No  *Branch Office No* | Şube adresi/  *Branch Office Addresses* | Vardiya sayısı/  *Number of shifts* | Şube Çalışan Sayısı/ *Number of Branch Office Employees*  (vardiyalara göre yazınız) | | | Faaliyet Konusu/ *Activity Name*  (vardiyalarda farklı faaliyetler gerçekleştiriliyor ise vardiya ve faaliyet dağılımını belirtiniz) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ISO 27001' e özel ek hususlar/ *Additional issues specific to ISO 27001* | | | | |
| 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 A1 Belgelendirme’ ye iletiniz.

Yetkili Adı / Soyadı: İmza/*Kaşe*

*Authorized Name, Surname Signature/Stamp*

Tarih:

*Date*