



VPN ERİŞİM FORMU

Yayınlanma Tarihi

16.12.2019

İlgili Talebin

EBYS Yazı Sayısı:

EBYS Yazı Tarihi: .../.../.....

Üniversite dışından üniversite 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, üniversitenin 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.

Kullanıcı Bilgileri

Adı ve Soyadı :.....

Çalıştığı Birim :.....

Görevi :.....

Dahili Telefon :.....

Cep Telefonu :.....

E-Mail Adresi :.....

VPN bağlantısını hangi işletim sisteminden yapmak istiyorsunuz?

Windows

Linux

Android

IOS

VPN hizmeti için **en çok 1 yıl süreli** hesap açılabilmekte olup yıl sonunda bu hizmet kapatılmaktadır. Ertesi yıl içinde ihtiyaç devam ediyorsa tekrardan başvuru yapılması gerekmektedir. Talep edilen erişim süresi 1 yıldan az ise hizmetin sonlanması gereken tarihi belirtiniz.

VPN hesabının kapatılacağı tarih:/...../.....

FİRMA/KURUM BİLGİLERİ

Firma/Kurum Adı:	
Telefon Numarası:	
E-Posta Adresi:	
Bağlanacak Statik IP Adresi (Varsa):	

KOD	SÜRÜM	DURUM	HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
MÜ-BGYS-FR03	V2	YÜRÜRLÜKTE	Bilgi Güvenliği Sorumlusu	BGYS Komisyon Başkanı
<i>Bu doküman yönetim tarafından onaylanmıştır. İslak imzalı dokümanlar BGYS Sorumlusundadır.</i>				

Revizyon Tarihi: 20.11.2025



VPN ERİŞİM FORMU

Yayınlanma Tarihi

16.12.2019

BAĞLANTI TALEP EDİLEN SUNUCULAR

NO	SERVER ADI	SERVER IP	PORT
1			
2			
3			

GENEL KOŞULLAR

- SSL VPN Talebinde bulunan çalışanın işten çıkması durumunda Firma/Kurum Yetkilisi Marmara Üniversitesi Bilgi İşlem Daire Başkanlığı' na bildirmek zorundadır. Aksi takdirde yasal her türlü sorumluluk Firma/Kurum 'a aittir.
- SSL VPN Bağlantısı için tahsis edilen erişim bilgileri başka kişi veya kurumlar ile paylaşılmamalıdır.

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 Eden

Adı Soyadı / Tarih / İmza

KOD	SÜRÜM	DURUM	HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
MÜ-BGYS-FR03	V2	YÜRÜRLÜKTE	Bilgi Güvenliği Sorumlusu	BGYS Komisyon Başkanı
<i>Bu doküman yönetim tarafından onaylanmıştır. Islak imzalı dokümanlar BGYS Sorumlusundadır.</i>				

Revizyon Tarihi: 20.11.2025

	VPN ERİŞİM FORMU	Yayınlanma Tarihi
		16.12.2019

UYGUNDUR

Birim Yöneticisinin
Adı Soyadı / Kaşe / İmza
(Bu bölüm, ilgili birim yetkilileri tarafından
doldurulacaktır.)

Bilgi İşlem Daire Başkanlığı Yetkilisi
Adı Soyadı / Kaşe / İmza

KOD	SÜRÜM	DURUM	HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
MÜ-BGYS-FR03	V2	YÜRÜRLÜKTE	Bilgi Güvenliği Sorumlusu	BGYS Komisyon Başkanı
<i>Bu doküman yönetim tarafından onaylanmıştır.</i> <i>Islak imzalı dokümanlar BGYS Sorumlusundadır.</i>				

Revizyon Tarihi: 20.11.2025