

İletişim Bilgileri

Kuruluşun Bilgileri

Kuruluş Adı/
Unvanı:Adres/
Posta Kodu:

Vergi Dairesi:

Vergi No:

Kuruluş İletişim Noktası

Ad/Soyad:

TCKN:

E-posta*:

Telefon:

6698 KVK Kanunu kapsamında Kişisel Verilerin İşlenmesine ilişkin "KVKK Bilgilendirme" sayfasında paylaşılan bilgilendirmeyi okudum ve beyan etmiş olduğum kişisel verilerimin bu kapsamda işlenmesini kabul ediyorum. Yukarıda yazılı olan bilgilerimin doğru olduğunu, doğru olmaması durumunda doğacak tüm zararlardan sorumlu olduğumu beyan ederim.

Tarih:

İmza:

Yazılım Sorumlusu Bilgileri

E-posta*:

Yazılım Sorumlusu Yönetici Bilgileri

E-posta*:

*Kurumsal e-posta adresi belirtilmesi zorunludur.

Uyum Deđerlendirme Talebi

Uygulama Türü

Belge Yönetim Sistemleri (EBYS)

E-Yazışma Paketi (EYP) E-İmza Testi

KEPHS İmza Formatı Testi

Uygulanan E-İmza Türleri

CADES

Ayrık İmza (Detached)

Bütünleşik İmza (Attached)

XADES

Ayrık İmza (Detached)

Zarflayan İmza (Enveloping)

PADES

Bütünleşik İmza (Attached)

Kullanılan İmza Tipi

XLONG

ARŐIV

İmza Profili

Profil 4 uyumludur.*

Kullanılan Kütüphaneler

TÜBİTAK ESYA Kütüphanesi

Diđer:

Testin Yapılma Şekli

Uzaktan Test** (Önerilen)

Müşteri Ofisi***

* Profil 4, Bilgi Teknolojileri ve İletişim Kurumu tarafından 2/7/2012 tarihli ve 2012/DK-15/299 sayılı Kurul Kararı ile yayımlanan Elektronik İmza Kullanım Profilleri Rehberi'nde yer alan bir imza profilidir. EYP için zorunludur. EBYS uygulamalarında, uyumluluk açısından kullanımı önerilmektedir.

** Uygulama web tabanlı ise TÜBİTAK için kullanıcı tanımlanarak, masaüstü uygulaması ise kurulum paketi paylaşılarak testler yapılmaktadır. Güvenlik açısından uzak masaüstü bağlantısı kullanılmamaktadır.

*** Hiçbir şartta dışarıya açılmayacak uygulamalar dışında müşteri ofisinde test yapılmayacaktır. Test için müşteri ofisinin zorunlu olduğu durumlarda en az iki TÜBİTAK BİLGEM Kamu Sertifikasyon Merkezi personelinin ulaşım ve konaklama bedelinin karşılanması gerekmektedir. Uyum değerlendirme hizmetinin yerinde yapılması durumunda belirlenen süre, yerinde test için 4 (dört) adam/gün, raporlama için 1 (bir) adam/gün olmak üzere toplamda 5 (beş) adam/gün'dür. Kuruma gidildiğinde test süresinden bağımsız olarak 1 (bir) adam/gün ilgili süreden düşüldür. Sürenin aşıldığı her adam/gün için ilave ücret alınacaktır.

Açıklamalar

- Bu formda tanımlanan hizmetlerin birim fiyatları, TÜBİTAK BİLGEM Kamu Sertifikasyon Merkezi web sitesinde (www.kamusm.gov.tr) yer almaktadır.
- Bu talep formu, eksiksiz olarak bilgisayar ortamında doldurulmalı ve kuruluşu temsilen yetkili kişi tarafından imzalanmalıdır. Uygulamanın imza türü ve detayları, uygulamayı hazırlayan taraflara danışılarak doldurulmalıdır. Talep formu TÜBİTAK BİLGEM'e bir üst yazı ekinde gönderilmelidir.
- Talep formunda belirtilen ürünler ve hizmetler için TÜBİTAK BİLGEM tarafından teklif talep eden kuruluşlar için teklif oluşturulup kuruluŐa gönderilir. Kuruluşun, teklifi kabul etmesi durumunda bunu resmi bir yazı ile TÜBİTAK BİLGEM'e bildirmesi gerekir. Teklif istemeyen kuruluşlar için sipariş açılarak kuruluŐa bilgi verilir.
- Test için müşteri ofisinin zorunlu olduğu durumlarda en az iki TÜBİTAK BİLGEM Kamu Sertifikasyon Merkezi personelinin ulaşım ve konaklama bedelinin karşılanması gerekmektedir. Randevu tarihi Uzaktan Test yöntemine kıyasla daha ileri tarihe verilmektedir.
- Uyum Deđerlendirme testleri başladıktan sonra en fazla 50 (elli) iş günü içinde incelemenin tamamlanması gerekmektedir. Kurum, kendisinden kaynaklı eksiklikleri 50 (elli) iş günü içinde tamamlamakla sorumludur. Aksi takdirde süreç yenilenecektir. Yeniden başlatılan süreç ilk başvuru gibi değerlendirilerek ücrete tabi tutulacaktır.
- Uyum Deđerlendirme testleri tamamlandıktan sonra uygulamanın ara yüz, politika, imza oluŐturma, doğrulama ve arŐivleme kısımlarına ait SHA-256 özet değerlerinin 1 (bir) iş günü içinde bildirilmesi gerekmektedir. Aksi takdirde süreç yenilenecektir.
- Uyum Deđerlendirme testleri tamamlanan EBYS ve EYP uygulamaları www.kamusm.gov.tr adresinden yayımlanacaktır.
- KEPHS testlerinde en fazla 5 (beş) defa format kontrolü yapılacaktır. Son olarak 5'inci kontrolde de eksik tespit edildiğinde süreç yenilenecektir.

Kuruluş Yetkilisi Onayı

Ad/Soyad:

Tarih:

Unvan:

Mühür/KaŐe-İmza: