



## فرم استفاده از مجوز نقض دستورالعمل / الزام امنیتی

تاریخ: / /

مشخصات درخواست کننده	نام و نام خانوادگی: پست سازمانی :
	شرح درخواست:
	دستورالعمل مرتبط با درخواست:
	دوره زمانی نقض دستورالعمل : از تاریخ / / تا تاریخ / /
	بالاترین مقام حوزه درخواست کننده: امضا:
مدیر حراست	نام و نام خانوادگی: تاریخ:
	دستورالعمل مرتبط با درخواست : تصویب <input type="checkbox"/> عدم تصویب <input type="checkbox"/> توضیح: امضا:
صادر کننده مجوز	نام و نام خانوادگی : پست سازمانی : مسئولیت تمامی عواقب عدم رعایت دستورالعمل / الزامات امنیتی مرتبط با درخواست تصریح شده در بالا را می پذیرم. امضا صادر کننده مجوز
	نام و نام خانوادگی: تاریخ:
مسئول امنیت اطلاعات	دستورالعمل مرتبط با درخواست : تصویب <input type="checkbox"/> عدم تصویب <input type="checkbox"/> توضیح: امضا:
	نام و نام خانوادگی اقدام کننده: تاریخ:
کارشناس دفتر فناوری اطلاعات	شرح اقدامات انجام شده: امضاء:
	نام و نام خانوادگی اقدام کننده: تاریخ: