|  |
| --- |
| **GÜVENLİ VERİ SİLME YAPILACAK TAŞINIRIN** |
| **Sıra No** | **Marka** | **Model**  | **Seri No/Sicil No** | **HDD Seri No** | **İşlenen Verinin Gizlilik Derecesi** |
| 1 |   |   |   |   |  |
| 2 |   |   |   |   |  |
| 3 |   |   |   |   |  |
| 4 |   |   |   |   |  |
| 5 |   |   |   |   |  |

|  |
| --- |
| Talep Nedeni: |
|  |

Güvenli veri silme işleminin yapılmasını talep ettiğimiz taşınırın/taşınırların GİS.BG.PR.09 Ortam Yönetim Prosedürüne uygun olarak teklif edildiğini beyan ederim.

 (…./…./20….)

    **Talep Eden**

  ( Adı/Soyadı)

 (Unvanı)

 (Görev Birim/Bşk.lığı)

Güvenli veri silme işlemi yapılarak teslim edilmiştir. …/…/20…

 **Teslim Eden**  **Teslim Alan**

 Teknik Personel Kullanıcı/TKY