|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KATILIMCI FORMU** | | |
| Firma Bilgileri | Oda Sicil No: |  |
| Ünvanı: |  |
| Çalışan Sayısı: |  |
| Sermayesi: |  |
| İşletme Türü: |  |
| Katılımcı Bilgileri | Adı Soyadı: |  |
| Görevi: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| Diğer Bilgiler | Bilgi İşlem Personeli Sayısı: |  |
| Firmanızda 27001 Bilgi Güvenliği Sertifikası var mı? |  |