

АО «Государственная техническая служба»
(наименование поставщика)

Заявка на проведение испытаний

Информационная система «Автоматизация услуг ...»

(наименование объекта испытаний)

на соответствие требованиям информационной безопасности (далее – испытания)

1. Наименование государственного органа либо организации, подающей заявку на проведение испытаний (БИН: 123456789000, ИИК: KZ123456789000000000, АО «Наименование банка», БИК: BANKKZKZ)

(наименование организации-заявителя, Ф.И.О. (при наличии),
бизнес-идентификационный номер, банковские реквизиты заявителя)

город, улица, дом, example@example.kz, тел.: +77172 123456

(почтовый адрес, e-mail и телефон заявителя, область, город, район)

просит провести испытания Информационной системы «Автоматизация услуг ...»

(наименование объекта испытаний, номер версии, дата разработки)

в составе следующих видов работ:

- 1) анализ исходных кодов;
- 2) испытание функций информационной безопасности;
- 3) нагрузочное испытание;
- 4) обследование сетевой инфраструктуры;
- 5) обследование процессов обеспечения ИБ.

(перечень видов работ согласно пункта 7 Правил)

2. Сведения о владельце (собственнике) испытываемого объекта испытаний

Наименование государственного органа либо организации, которая является владельцем/собственником объекта информатизации

(наименование или Ф.И.О. (при наличии))

город, улица, дом, example1@example.kz, тел.: +77172 012345

(область, город, район, почтовый адрес, телефон)

3. Сведения о разработчике испытываемого объекта испытаний

ТОО «Разработчик»

(информация о разработчике, наименование или Ф.И.О. (при наличии) авторов)

Город, улица, № дома, телефон: 654321

(область, город, район, почтовый адрес, телефон)

4. Данные лица, ответственного за связь с поставщиком:

- 1) фамилия, имя, отчество: Иванов Иван Иванович
- 2) должность: менеджер проекта
- 3) телефон рабочий: +7 7172 654321, телефон сотовый: +7 700 12345678
- 4) адрес электронной почты: E-mail: ivanov@example.kz

Руководитель организации-заявителя/ Ф.И.О. (при наличии), заявителя

(подпись, дата)

(место печати) при наличии