

Trellix Lisans İnceleme ve Sertifikalandırma Formu

Ben _____ (adınız), _____
(Şirket Adı) adına, sahip olup olmadığına bakılmaksızın kuruluş bünyesinde Trellix uygulamalarının işlevlerinden faydalanabilecek tüm kullanıcılar için Trellix Ürün Dağıtım İncelemesi gerçekleştirdiğimi tasdik ederim.

Bu Sertifikalandırma (Ülke Adı) için mi yoksa (Dünya Genelinde) mi yapılıyor? _____

Bu sertifikalandırmanın içerdiği tüm şirket adlarını/tüzel kişilikleri lütfen belirtin:

Ürünler sadece kurum içi amaçlarla mı kullanılıyor? (E / H)

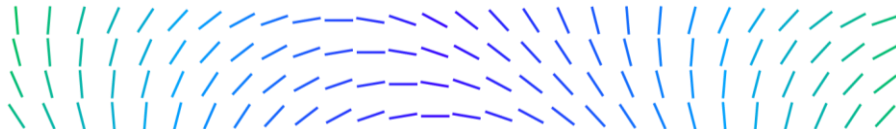
Cevabınız Hayır ise lütfen açıklayın:

Lütfen kurumunuz bünyesinde dağıtılan her lisans türünün miktarını aşağıda belirtin.

(WS=iş istasyonu / S= sunucu)

Ürün	Miktar	Ürün	Miktar
VirusScan for Windows (WS):	_____	Host IPS (WS):	_____
VirusScan for Windows (S):	_____	Host IPS (S):	_____
VirusScan for Mac:	_____	Policy Auditor (WS):	_____
VirusScan for Linux (WS):	_____	Policy Auditor (S):	_____
VirusScan for Linux (S):	_____	SiteAdvisor Enterprise:	_____
VirusScan for Storage:	_____	Change Control (WS):	_____
Device Control:	_____	Change Control (S):	_____
Drive Encryption:	_____	Application Control (WS):	_____
Drive Encryption:Windows:	_____	Application Control (S):	_____
Files & Removeable Media:	_____	Network Security IPS:	_____
Mgmt of Native Encryption:	_____	Security for MS SharePoint	_____
DLP Endpoint:	_____	(Internal Node Usage	_____
Network DLP Monitor:	_____	Security for MS SharePoint	_____
Network DLP Discover:	_____	(server – external):	_____
Network DLP Prevent:	_____	MOVE AV for Server (OS	_____
Endpoint Security Web Control:	_____	Instance):	_____
Endpoint Security Threat	_____	MOVE AV for Virtual Desktops	_____
Prevention:	_____	(OS Instance)	_____
Endpoint Security Firewall:	_____	Threat Intelligence Exchange:	_____
Host IPS Firewall:	_____	Endpoint Security Adaptive	_____
		Threat:	_____
		McAfee Security MS Exchange:	_____

NOT: "Kullanıcı" tanımları için lütfen Ürün Yetkilendirme Tanımlarına [buradan](#) erişim sağlayın



_____ adına bu belgeyi imzalamak üzere yetkilendirilmiş olan aşağıdaki imza sahibi, yukarıda belirtilen ürünlerin ve miktarların, Trellix çözümlerinin _____ bünyesindeki mevcut kullanımını doğru şekilde yansıttığını tasdik eder.

Sertifikalandırma Onayı

Yetkili İmza: _____

Adı: _____

İnceleme Tarihi: _____

