

Standardrapport for retningslinjer for indtrængningsefterprøvning

Tilladelses- indehaver	Navn	Telefonnummer
	Adresse	
	Postnr. og by	CVR-/SE-nr.
	Kontaktperson/Mailadresse	

Certificeringsdato	Forrige certificering	Nuværende certificering	Forventet dato for <i>næste</i> certificering
---------------------------	-----------------------	-------------------------	---

Testvirksomhed	Navn	Telefonnummer	
	Adresse		
	Postnr. og by	CVR-/SE-nr.	
	Kontaktperson/Mailadresse		
	Har testvirksomheden en gyldig akkreditering?		
Ja, vedlæg dokumentation ____		Nej ____	

Testvirksomhedens underleverandør Skal kun udfyldes hvis testvirksomheden har brugt en underleverandør	Navn
	Adresse
	Postnr. og by

De ansatte skal sørge for, at certificeringen bliver udført fagligt forsvarligt og skal supervisere og attestere certificeringserklæringen. Flere ansatte, som til sammen opfylder kravene, kan i fællesskab supervisere og attestere certificeringen.

Ansatte	Navn	Telefonnummer
	Adresse	
	Postnr. og by	CPR-/ID-nr.
	Mailadresse	

Ansatte	Navn	Telefonnummer
	Adresse	
	Postnr. og by	CPR-/ID-nr.
	Mailadresse	

Krav de ansatte skal opfylde

a) supervisoren skal have 5 års erhvervserfaring med at indtrængningsprøve systemer eller andre relevante kvalifikationer

Navn	
Uddannelse	Periode
Relevante kvalifikationer	Periode
Navn	
Uddannelse	Periode
Relevante kvalifikationer	Periode

b) supervisoren skal være certificeret som

International Council of E-Commerce (EC-Council) Certified Ethical Hacker (CEH)
Ja ____ Nej ____

Navn

International Council of E-Commerce (EC-Council) Licensed Penetration Tester (LPT)
Ja ____ Nej ____

Navn

Information Assurance Certification Review Board (IACRB) Certified Penetration Tester (CPT)
Ja ____ Nej ____

Navn

Global Information Assurance Certification (GIAC) Certified Penetration Tester (CPEN)
Ja ____ Nej ____

Navn

CESG CHECK Team Leader
Ja ____ Nej ____

Navn

CESG CHECK Team Member

Ja ____ Nej ____

Navn

CREST Infrastructure Certification

Ja ____ Nej ____

Navn

CREST Registered Tester

Ja ____ Nej ____

Navn

Tiger Scheme Senior Security Tester

Ja ____ Nej ____

Navn

Tiger Scheme Qualified Security Tester

Ja ____ Nej ____

Navn

Underleverandør

Det er tilladelsesindehaverens ansvar, at deres underleverandør(-er) er certificeret. Testvirksomheden skal sikre sig, at tilladelsesindehaverens underleverandør(-er) har været certificeret efter det danske certificeringsprogram i perioden fra forrige certificering til nuværende certificering.

Er tilladelsesindehaverens underleverandør(-er) certificeret?

Ja, dokumentation er forevist testvirksomheden ____ Nej ____

Navn på tilladelsesindehaverens underleverandør

Navn på tilladelsesindehaverens underleverandør

Navn på tilladelsesindehaverens underleverandør

Navn på tilladelsesindehaverens underleverandør

Navn på tilladelsesindehaverens underleverandør

Indtrængnings- efterprøvning

Er indtrængningsefterprøvningen gennemført og bestået?

Ja ____ Ja, fejl er rettet ____ Nej ____

Intern funktion

Er indtrængningsefterprøvningen foretaget af en intern funktion hos tilladelsesindehaver?

Ja ____ Nej ____

Andre oplysninger Øvrige oplysninger, som er relevante for Spillemyndigheden skal I oplyse i bilaget.

Erklæring og underskrift

Jeg erklærer ved min underskrift, at de oplysninger, der er afgivet på denne certificeringsrapport er korrekte. Jeg er indforstået med, at manglende oplysninger eller bevidste fejl i oplysningerne, kan medføre at certificeringsrapporten bliver afvist. Hvis der sker ændringer i de afgivne oplysninger, skal I straks underrette Spillemyndigheden.

Dato Underskrift

_____

Dato Underskrift

_____