# Prijavni obrazac za sudjelovanje u pilot implementaciji Maltrail sustava nadzora mreže

Molimo ustanove da popune ovaj obrazac i prilože tražene podatke kao dokaz ispunjavanja uvjeta za sudjelovanje u pilot implementaciji Maltrail sustava.

## 1. Osnovni podaci o ustanovi

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv ustanove |  |
| Adresa |  |
| OIB |  |
| Odgovorna osoba (ime i prezime, funkcija) |  |
| Kontakt osoba (ime i prezime, e-mail, telefon) |  |
| Tip ustanove (višestruke lokacije / jedna lokacija) |  |

## 2. Tehnička infrastruktura

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Preduvjet | Da/Ne | Napomena |
| Mrežna oprema podržava port mirroring |  |  |
| Dostupni DHCP logovi (IP ↔ računalo) |  |  |
| Mogućnost povezivanja MAC adrese s fizičkom utičnicom |  |  |
| Dostupni logovi bežične mreže (npr. eduroam) |  |  |
| Senzor računalo: CPU ≥1 jezgra, 4 GB RAM, 18 GB disk, Ethernet 1 Gbps, Ethernet ili USB priključak za priključivanje ethernet dongle |  | \*opisati fizičku zaštićenost senzora (u ormariću, zaključan…) |
| Linux poslužitelj: ≥2 GB RAM, 18 GB disk |  |  |
| Konfiguriran sustav za slanje e-pošte (SMTP ili vlastiti s javnom IP + SPF/DKIM) |  | \*navesti kako je konfiguriran sustav |

## 3. Opis mrežne infrastrukture

Molimo priložite kratak opis mrežne infrastrukture ustanove (maks. 2 stranice). Opis treba uključivati osnovne segmente mreže (studentska, administrativna, bežična), vrstu mrežne opreme, način vođenja logova te podatke o predviđenim resursima za Maltrail. Može se priložiti i jednostavna shema ako je dostupna.

## 4. Suglasnost vodstva ustanove

Prilažemo potpisanu suglasnost vodstva ustanove (npr. dekana/ravnatelja) o sudjelovanju u projektu.

## 5. Izjava odgovorne osobe

Izjavljujem da su gore navedeni podaci točni i da ustanova ispunjava tehničke i organizacijske uvjete za sudjelovanje u pilot implementaciji Maltrail sustava.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime, funkcija, potpis, datum