

資訊安全事件報告單

通報單位聯絡資料

單位名稱		通報人	
電 話		電子郵件	

資訊安全事件通報事項

發生時間	_____年_____月_____日_____時_____分
設備資料	IP 位址（無；可免填）： Web 位址（無；可免填）： 設備廠牌、機型： 作業系統名稱、版本： 已裝置之安全機制：

資訊安全事件資料

事件影響等級	<input type="checkbox"/> 4 級	<input type="checkbox"/> 3 級	<input type="checkbox"/> 2 級	<input type="checkbox"/> 1 級
事件分類	<input type="checkbox"/> 非法入侵	<input type="checkbox"/> 感染病毒	<input type="checkbox"/> 阻斷服務	<input type="checkbox"/> 其他
破壞程度	<input type="checkbox"/> 系統當機	<input type="checkbox"/> 資料庫毀損	<input type="checkbox"/> 網頁遭篡改	<input type="checkbox"/> 非法入侵
事件說明				
可能影響範圍 及損失評估				
應變措施				

期望支援項目

--

解決辦法

--

解決時間	_____年_____月_____日_____時_____分
權 責 單 位	會 辦 單 位
	資 訊 安 全 執 行 祕 書