

附件 1

网络信息安全事件情况报告

单位名称：（需加盖公章）

事发时间：____年__月__日__分

联系人姓名	手机	
	电子邮箱	
事件分类	<input type="checkbox"/> 有害程序事件 <input type="checkbox"/> 网络攻击事件 <input type="checkbox"/> 信息破坏事件 <input type="checkbox"/> 设备设施故障 <input type="checkbox"/> 灾害事件 <input type="checkbox"/> 其他_____	
事件分级	<input type="checkbox"/> I 级 <input type="checkbox"/> II 级 <input type="checkbox"/> III 级 <input type="checkbox"/> IV 级	
事件概况		
信息系统的基本情况（如涉及请填写）	1. 系统名称： _____ 2. 系统网址和 IP 地址： _____ 3. 系统主管单位/部门： _____ 4. 系统运维单位/部门： _____ 5. 系统使用单位/部门： _____ 6. 系统主要用途： _____ 7. 是否定级 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，所定级别： _____ 8. 是否备案 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，备案号： _____ 9. 是否测评 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 10. 是否整改 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

事件发现与处 置的简要经过	
事件初步估计 的危害和影响	
事件原因的初 步分析	
已采取的应急 措施	
是否需要应急 支援及需支援 事项	
单位安全负责 人意见（签字）	
单位主要负责 人意见（签字）	