**附件2**

信息技术安全事件整改报告

单位名称：（需加盖公章） 报告时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人姓名 |  | 手机 |  |
| 电子邮件 |  |
| 事件分类 | □ 有害程序事件 □ 网络攻击事件  □ 信息破坏事件 □ 设备设施故障  □ 灾害事件 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 事件分级 | □Ⅰ级 □Ⅱ级 □Ⅲ级 □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 □是 □否，所定级别：\_\_\_\_\_  8.是否备案 □是 □否，备案号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9.是否测评 □是 □否  10.是否整改 □是 □否 | | |
| 事件发生的最终判定原因（可加页附文字、图片以及其他文件） |  | | |
| 事件的影响与  恢复情况 |  | | |
| 事件的安全整改措施 |  | | |
| 存在问题及建议 |  | | |
| 部门安全的第一责任人意见  （签字） |  | | |