

資訊安全事件報告單

文件編號	TNCVS-ISMS-D-036	機密等級	限閱	版次	1.0
------	------------------	------	----	----	-----

紀錄編號：

填表日期：      年      月      日

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"/> 其他
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	資訊安全官