

資訊安全事件報告單				
文件編號	TWVS-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	會辦單位	資安單位	