

機密等級： <input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 限閱 <input type="checkbox"/> 密 <input type="checkbox"/> 機密	文件編號：IS-MHCHCM-04-021	保存年限：3年
日期： 年 月 日	紀錄編號：	版本：1.0

## 敏惠醫護管理專科學校

### 資訊安全事件通報單

<p>一、發生資訊安全事件之單位聯絡資料：</p> <p>單位名稱：_____ 通報人：_____</p> <p>電話：_____ 傳真：_____ E-mail：_____</p>	
<p>二、資訊安全事件通報事項：</p> <p>1. 事件發生時間：_____年_____月_____日_____時_____分</p> <p>2. 設備資料：</p> <p>◎IP 位址 (IP Address)：_____ (無；可免填)</p> <p>◎網際網路位址 (Web-URL)：_____ (無；可免填)</p> <p>◎設備廠牌、機型：_____</p> <p>◎作業系統名稱、版本：_____</p> <p>◎已裝置之安全機制：_____</p> <p>3. 資訊安全事件資料：</p> <p>◎資訊安全事件等級：<input type="checkbox"/>一級事件；<input type="checkbox"/>二級事件；<input type="checkbox"/>三級事件；<input type="checkbox"/>四級事件</p> <p>◎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：_____</p> <p>◎破壞程度：<input type="checkbox"/>系統當機；<input type="checkbox"/>資料庫毀損；<input type="checkbox"/>資料遭篡改；<input type="checkbox"/>其他：_____</p>	
<p>◎事件說明：</p> <p>◎可能影響範圍及損失評估：</p> <p>◎應變措施：</p>	
<p>三、期望支援項目：</p>	
<p>四、解決辦法：</p>	
<p>五、預計解決時間：_____年_____月_____日_____時_____分</p>	
通報單位	管理階層
通報人員	執行秘書
通報主管	資訊安全長