附件2：

网络信息安全事件处置反馈表 编号（ ）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 信息系统主管部门（签章） |  | 部门领导 |  | 责任处室 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 事件处置部门 |  | 处置部门类型 | □本部门 □网站建设企业  □托管维稳企业 □专业信息安全企业 | | |
| 事件接报时间 |  | 完成处置时间 |  | | |
| 事件基本情况描述：（发生了什么，如何发生的，有哪些负面影响） |  | | | | |
| 事件处置描述：（原因分析，采取的主要措施） |  | | | | |
| 未完成的行动：（计划采取的措施、预计完成时限） |  | | | | |