**信息网络技术安全隐患整改情况反馈表**

部门名称：（需加盖公章） 报告时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人姓名 |  | 手 机 |  |
| 办公电话 |  |
| 信息安全隐患名称 |  |
| 信息安全隐患类别 | □安全漏洞 □暗链 □网页篡改 □弱口令□信息泄露 □系统后门 □网页挂马 □其它 |
| 接收到整改通知时间 | 年 月 日 字[ ]年 号 |
| 安全威胁等级 |  级 |
| 信息系统基本情况（如涉及请填写） | 1.系统名称：2.系统网址和IP地址：3.系统主要用途：4.是否整改 □是 □否 |
| 存在隐患主要原因 |  |
| 简要处置过程 |  |
| 处置结果 |  |
| 部门负责人审定意见（签字） |  |

备注：接到信息网络技术安全隐患行为告知后，根据安全威胁等级于相应时日内将该报告提交至信息管理中心（60632716）。

高级别安全漏洞请于1日内进行反馈

中级别安全漏洞请于3日内进行反馈

低级别安全漏洞请于7日内进行反馈