

附件 2

兰州科技职业学院网络安全漏洞处置报告

| | | | |
|--------------|---|-------|--|
| 单位名称 | | | |
| 网站/系统名称 | | | |
| 域名 | | | |
| IP 地址 | | | |
| 联系人姓名 | | 联系人电话 | |
| 漏洞类型 | | | |
| 修复情况 | <input type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 未完成 未完成修复的说明情况、原因以及预计完成时间。 | | |
| 系统建管单位 审核 | 单位主管负责人签字（公章）： 年 月 日 | | |
| 信息化管理处 审核 | | | |