XXXX-CP32-03

项目编号：（DJCP201XXXXXX

**服务情况评价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被测单位名称 | XXX | 大学全流程数字化业务系统 | | | | | |
| 联系人 | XXX | | 联系电话 | | XXX | | |
| 测评项目名称 | XXX 大学全流程数字化业务系统网络安全登记保护测评  项目 | | 测评时间 | | XXX | | |
| 测评机构名称 | XXX 公司 | | | | | | |
| 项目负责人 | XXX | | 联系电话 | | XXX | | |
| 调查内容 | | | 结果 | | | | |
| 工作态度 | | | □ 认真 | □ | 一般 | □ | 不够认真 |
| 技术能力 | | | □ 精通 | □ | 一般 | □ | 能力不足 |
| 国家有关信息安全标准规范的掌握情况 | | | □ 掌握 | □ | 一般 | □ | 掌握不足 |
| 信息安全等级保护政策的掌握情况 | | | □ 掌握 | □ | 一般 | □ | 掌握不足 |
| 测评质量 | | | □ 优良 | □ | 一般 | □ | 较差 |
| 是否有违反安全保密、独立公正的行为 | | | □ 没有 | □ | 有 | □ | 不清楚 |
| 测评服务满意度情况 | | | □ 满意 | □ | 一般 | □ | 不满意 |
| 意见和建议： |  | | 联系人签字：XXX  年 月 | | | | 日 |

注：评价服务情况表由被测单位密封后反馈测评机构，留存备查