**内蒙古信元网络安全技术股份有限公司**

**测评会议记录表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委托测评单位名称 | 正蓝旗融媒体中心 | | |
| 会议名称 | 正蓝旗融媒体中心等级保护现场测评首次会议 | | |
| 会议时间 |  | 会议地点 |  |
| 主持人 |  | 记录人 |  |
| 会议记录 | | | |
| 1. 分别介绍了参加此次会议的双方相关人员。   2、测评双方对测评计划和测评方案中的测评内容和方法等进行沟通。  3、测评相关方确认现场测评需要的各种资源，包括测评配合人员和需要提供的测评环境等。  4、测评机构介绍测评工作可能带来的风险和规避方法，测评双方的职责划分  本次现场测评计划共计 天，从技术和管理两个大方面开展测评，技术方面分别测评安全物理环境、安全通信网络、安全区域边界、安全计算环境、安全管理中心，管理方面分别测评安全管理制度、安全管理机构、安全管理人员、安全建设管理、安全运维管理。本次测评将采用访谈、文档审查、配置核查、工具测试和实地察看等方法。  风险：  （1）验证测试可能影响系统正常运行。  （2）工具测试可能会影响系统正常运行。  （3）测评人员可能有意或无意泄漏被测系统状态信息，如网络拓扑、IP地址、业务流程、业务数据、安全机制、安全隐患和有关文档信息等。  风险规避：  （1）签署具有法律效力的保密协议。  （2）测试验证时间在业务量最小的时间进行；  （3）测试执行前确保相关数据进行备份；  （4）所有测试在执行前和维护人员进行沟通确认；  （5）整个现场测评过程要求系统运营、使用单位全程监督。  （6）在测试过程中出现异常情况时将立即停止测试并及时恢复系统；  （7）工具测试人员具有丰富的工具测试经验。  （8）渗透测试前对原始业务系统搭建一个完全的镜像环境，在镜像环境上进行渗透性测试；  （9）测评工作完成后，测评人员将测评过程中获取的所有特权交回，把测评过程中借阅的相关资料文档归还，并将测评环境恢复至测评前状态。  职责划分：  测评机构职责：  a) 测评人员开展测评前确认被测定级对象具备测评工作开展的条件，测评对象工作正常。  b) 测评人员利用访谈、文档审查、配置检查、工具测试和实地察看的方法开展现场测评工作，并获取相关证据。  测评委托单位职责：  a) 测评前备份系统和数据，并了解测评工作基本情况。  b) 协助测评机构获得现场测评授权。  c) 安排测评配合人员，配合测评工作的开展。  d) 对风险告知书进行签字确认。  e) 配合人员如实回答测评人员的问询，对某些需要验证的内容上机进行操作。  f) 配合人员协助测评人员实施工具测试并提供有效建议，降低安全测评对系统运行的影响。  g) 配合人员协助测评人员完成业务相关内容的问询、验证和测试。  h) 配合人员对测评证据和证据源进行确认。  i) 配合人员确认测试后被测设备状态完好。  5、测评委托单位对于本次测评给予指导意见。  （1）进行每一项测试之前双方进行充分沟通，保证系统的稳定性。  （2）按照业务情况进行测评时间段划分，避免在业务高峰期进行测评，同时提高工作效率。  6、现场签署测评授权书，确认被测系统已备份过系统及数据。  7、参会人员对测评工作提问、讨论。  （1）关于测评过程中出现错误问题的讨论与解答。  （2）关于安全区域边界问题讨论与解答。  （3）关于安全计算环境测评方面的疑问以及解答。  8、补充说明： | | | |

**测评委托单位确认： 测评机构确认：**

**内蒙古信元网络安全技术股份有限公司测评会议签到表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会议名称** | 正蓝旗融媒体中心等级保护现场测评首次会议 | | | | | | |
| **会议时间** |  | | | **会议地点** | |  | |
| **测评委托单位签到区** | | | | | | | | |
| **姓名** | | **部门** | **职务** | | **联系电话** | | **手机** | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
| **测评机构签到区** | | | | | | | | |
| **姓名** | | **部门** | **职务** | | **联系电话** | | **手机** | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |