



BIRO INFORMASI DAN KOMUNIKASI

BAGIAN SISTEM DAN KEAMANAN JARINGAN

csirt@umm.ac.id | <https://csirt.umm.ac.id>

Petunjuk :

1. Isilah semua data secara lengkap.
2. Kirim Isian Form ke csirt@umm.ac.id
3. Informasi **Pelapor** dirahasiakan.

A. DATA PELAPOR

Nama : * *Wajib Diisi*
NIK : * *Wajib Diisi*
Alamat : * *Wajib Diisi*
No. Whatsapp : * *Wajib Diisi*
Email : * *Wajib Diisi*
Ip untuk scanning : * *Wajib Diisi*

B. URAIAN INSIDEN / KELEMAHAN SISTEM IT

Waktu dan Tanggal Insiden : * *Wajib Diisi*

Jenis Insiden / Kelemahan : * *Wajib Diisi*

Deskripsi Vulnerability (Url, IP, Gambar, Log)

Url : * *Wajib Diisi*

*Penjelasan mengenai kelemahan yang ditemukan.

Dampak Vulnerability

*Penejelasan mengenai dampak yang ditimbulkan akibat vulnerability tersebut.

Classification

CWE : * *Wajib Diisi*

CVSS : * *Wajib Diisi*