

浙江省通信管理局

浙通办网安函〔2022〕93号

浙江省通信管理局关于举办 2022 年浙江省信息 通信行业职业技能竞赛（网络安全竞赛） 的补充通知

中国电信浙江公司、中国移动浙江公司、中国联通浙江分公司，各增值电信业务企业，相关互联网企业，各有关单位：

按照浙江省通信管理局、中共浙江省委网络安全和信息化委员会办公室、浙江省总工会、共青团浙江省委《关于举办 2022 年浙江省信息通信行业职业技能竞赛的通知》（浙通联网安〔2022〕52 号）文件要求，竞赛组委会研究商定网络安全竞赛具体事宜，现将补充事项通知如下：

一、竞赛时间地点

（一）报名时间

竞赛报名截止时间：2022 年 8 月 31 日下午 17:00。

（二）竞赛时间

1. 现场报到

2022 年 9 月 3 日下午 14:30-17:00。

2. 个人竞赛

个人竞赛（含理论考试）：2022年9月4日上午8:30-12:30。

3. 团队竞赛

团队竞赛：2022年9月4日下午14:00-18:00。

（三）竞赛地点

华信咨询设计研究院有限公司（浙江省杭州市滨江区长河街道春波路999号）。

二、报名方式

参赛选手应填写报名表（附件），经所在单位盖章后，于2022年8月31日前将电子版报名材料通过邮件发送至zjii@zca.gov.cn。2022年9月3日现场提交纸质版报名材料。其中基础电信企业个人赛报名人数不超过20人，团队赛报名队伍原则上不超过5支；其他单位个人赛报名人数、团队赛报名队伍数不做限制。

三、竞赛形式

竞赛形式分为个人竞赛和团队竞赛。

个人竞赛由理论考试和实际操作两部分组成，理论考试和实际操作得分按2:8权重换算成综合得分，确定个人选手最终名次。

团队竞赛以单位名义组队参加比赛，每支参赛团队由4名选手（含1名替补）组成。人员名单确定后不得更改。

四、竞赛规则

（一）个人上机竞赛（含理论考试）

1. 答题时间：4 小时

2. 理论考试采用机考模式，题型为单选题、多选题、判断题，共 60 题，满分为 100 分。

3. 个人实际操作采用应急响应及安全运维模式。比赛场景模拟存在网络安全问题的企业信息系统，具有各类常见的网络安全事件中的安全隐患，主要考查参赛人员的网络安全事件应急处置能力。此赛制为参赛人员提供一套已被入侵且保留有多个入侵痕迹的靶机或相关日志、流量等证据，场景严格按照应急响应处置流程设计。参赛选手需根据提供的靶机环境或证据对其进行应急处置与追踪溯源，抑制安全威胁，通过提交如攻击方式、攻击路径或攻击者特征等重要的关键线索进行得分。

（二）团队竞赛

1. 答题时间：4 小时

2. 团队竞赛：为综合渗透比赛，又称靶场综合渗透，此模式涉及多个前沿热门应用，同时涉及多层网络，模拟真实企业生产环境。涉及的知识点有内网安全、反向代理、内网穿透、服务器提权、中间件安全、数据库安全等。参赛选手以攻击者的身份对模拟的企业内网进行内网渗透、内网穿透等操作，主要考察选手对内网知识、渗透知识的了解，考查信息收集、漏洞挖掘、主机探测、服务器权限提升等技能能

力。

五、其他事项

1. 本次竞赛提供午餐，住宿自理。请各参赛选手提前安排好住宿和其余两餐。

2. 各参演选手要严格落实疫情防控要求，遵守疫情防控相关规定，确保 14 日内未出境，未到过境内中、高风险地区，未与确诊患者，疑似患者密切接触，身体健康无异常。

联系人：洪晓涛 13958038252，严静 15869025332。

通信地址：杭州市解放路 178 号浙江省通信管理局 505 室。

附件：2022 年浙江省网络安全技能竞赛报名表

浙江省通信管理局

2022 年 8 月 24 日

附件

2022年浙江省网络安全技能竞赛

团体赛报名表

团队名称: _____

企业类型	□ 基础电信企业 □ 互联网企业 □ 网络安全企业 □ 网络安全企业		单位名称 (盖章)				
	是否住宿	□ 是 (如是, 请注明房间类型-----) □ 否		单位联系人	单位联系电话		
姓名	联系方式	性别	身份证	学历	参加工作时间	现任岗位	社保是否在浙江
							□ 是 □ 否
							□ 是 □ 否
							□ 是 □ 否

注: 1. 填写参赛人员姓名时, 替补成员请注明“替补”;

2. 参赛人员应附个人有效身份证件 (正、反面复印件) 和三个月以上的社保缴纳证明。

2022年浙江省网络安全技能竞赛

个人赛报名表

企业类型	<input type="checkbox"/> 基础电信企业 <input type="checkbox"/> 互联网企业 <input type="checkbox"/> 网络安全企业	单位名称 (盖章)					
单位地址							
是否住宿	<input type="checkbox"/> 是 (如是, 请注明房间类型-----) <input type="checkbox"/> 否			单位联系人		单位联系电话	
(照片)	姓名	报名时间	性别	身份证号		民族	出生日期
	学历	毕业时间	参加工作时间	现任岗位	联系方式	社保是否在浙江	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

注：参赛人员应附个人有效身份证件（正、反面复印件）和三个月以上的社保缴纳证明。