

SULIT

	SIRIM QAS INTERNATIONAL SDN. BHD. JABATAN PENSIJILAN SISTEM PENGURUSAN Blok 4, Kompleks SIRIM, No. 1, Persiaran Dato' Menteri Seksyen 2, 40700 Shah Alam, Selangor Darul Ehsan	No. Fail : 20190602821									
	SISTEM PENGURUSAN KESELAMATAN MAKLUMAT LAPORAN AUDIT PEMANTAUAN										
ORGANISASI : UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA											
ALAMAT LOKASI UTAMA YANG DIAUDIT (Untuk pensijilan berkelompok, senarai lokasi tambahan adalah seperti dilampiran - Lampiran 2 dan Lampiran 3): 43400 SERDANG SELANGOR DARUL EHSAN MALAYSIA											
NOMBOR PENSIJILAN : ISMS 00150		STANDARD : ISO/IEC 27001:2013									
TARIKH AUDIT : 10 – 13 Okt. 2023 / 6 hari auditor		TARIKH AUDIT YANG LEPAS : 17-21 Okt 2022									
SKOP PENSIJILAN : <ol style="list-style-type: none"> 1. SISTEM PENGURUSAN KESELAMATAN MAKLUMAT BAGI PROSES PENDAFTARAN PELAJAR BAHARU PRASISWAZAH MERANGKUMI AKTIVITI SEMAKAN TAWARAN HINGGA PENDAFTARAN KOLEJ KEDIAMAN. 2. SISTEM PENGURUSAN KESELAMATAN MAKLUMAT BAGI PROSES PENILAIAN PENGAJARAN PRASISWAZAH DI FAKULTI. 3. SISTEM PENGURUSAN KESELAMATAN MAKLUMAT BAGI PROSES PENDAFTARAN PELAJAR BAHARU SEPENUH MASA SISWAZAH MERANGKUMI AKTIVITI PENERIMAAN TAWARAN SEHINGGA PENGESAHAN PENDAFTARAN 											
PASUKAN AUDIT : <table border="0"> <tr> <td>1) SAZLIN BT ALIAS</td> <td>KETUA PASUKAN AUDIT</td> <td>2 Hari auditor</td> </tr> <tr> <td>2) FAZLIN ZAKARIA</td> <td>AHLI PASUKAN AUDIT</td> <td>2 Hari auditor</td> </tr> <tr> <td>3) DR. NNOORUL</td> <td>AHLI PASUKAN AUDIT</td> <td>2 Hari auditor</td> </tr> </table>			1) SAZLIN BT ALIAS	KETUA PASUKAN AUDIT	2 Hari auditor	2) FAZLIN ZAKARIA	AHLI PASUKAN AUDIT	2 Hari auditor	3) DR. NNOORUL	AHLI PASUKAN AUDIT	2 Hari auditor
1) SAZLIN BT ALIAS	KETUA PASUKAN AUDIT	2 Hari auditor									
2) FAZLIN ZAKARIA	AHLI PASUKAN AUDIT	2 Hari auditor									
3) DR. NNOORUL	AHLI PASUKAN AUDIT	2 Hari auditor									
BILANGAN KAKITANGAN (yang berkaitan dengan skop pensijilan): 5561 (Nota: Kakitangan tetap dan sementara tidak termasuk bilangan kakitangan di Lampiran 2 dan Lampiran 3)											
Laporan oleh Ketua Pasukan Audit Nama : SAZLIN BT ALIAS Tandatangan : Tarikh : 13 OKT 2023		Pengesahan daripada Wakil Organisasi Nama : <u>PROFESOR DR. AMIN ISMAIL</u> Tandatangan :  Tarikh : 13 OKT 2023									
Rancangan Audit dan lampiran berikut adalah sebahagian daripada laporan ini : <table border="0"> <tr> <td>Laporan Ketakakuran (NCR)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Peluang Penambahbaikan (OFI)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Senarai Lokasi Tambahan</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Senarai Lokasi Fungsi Sokongan</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> Tandakan (✓) yang berkenaan		Laporan Ketakakuran (NCR)	<input type="checkbox"/>	Peluang Penambahbaikan (OFI)	<input checked="" type="checkbox"/>	Senarai Lokasi Tambahan	<input type="checkbox"/>	Senarai Lokasi Fungsi Sokongan	<input checked="" type="checkbox"/>	Laporan disemak oleh : _____ (Juruaudit Kanan/ Ketua Seksyen) _____ Tarikh	
Laporan Ketakakuran (NCR)	<input type="checkbox"/>										
Peluang Penambahbaikan (OFI)	<input checked="" type="checkbox"/>										
Senarai Lokasi Tambahan	<input type="checkbox"/>										
Senarai Lokasi Fungsi Sokongan	<input checked="" type="checkbox"/>										

LAPORAN AUDIT PEMANTAUAN	
1.	PERUBAHAN KETARA YANG DIBUAT KEPADA RANCANGAN AUDIT (JIKA BERKENAAN) Tidak berkenaan
2.	PINDAAN KETARA KEPADA SISTEM PENGURUSAN KESELAMATAN MAKLUMAT ORGANISASI SEJAK AUDIT SEBELUMNYA (JIKA BERKAITAN) <ul style="list-style-type: none"> • Perlantikan baru Naib Canselor YBhg. Dato' Prof Dr. Ahmad Farhan Mohd. Sadullah pada 2 Okt. 2023. • Penambahan skop ketiga iaitu Sistem Pengurusan Keselamatan Maklumat Bagi Proses Pendaftaran Pelajar Baharu Sepenuh Masa Siswazah Merangkumi Aktiviti Penerimaan Tawaran Sehingga Pengesahan Pendaftaran • Semakan dan pindaan ke atas dokumentasi selaras dengan perubahan skop; isu- isu dalaman dan luaran, pihak berkepentingan serta objektif ISMS dipinda.
3.	NO. SEMAKAN PENYATAAN PEMAKAIAN (SOA) : TARIKH: 5/10/2023 Semakan SOA telah dilaksanakan, namun 114 kawalan telah direkodkan untuk dilaksanakan.
4.	RINGKASAN KEBERKESANAN TINDAKAN YANG TELAH DIAMBIL KE ATAS KETAKAKURAN YANG DIKELUARKAN PADA AUDIT TERDAHULU (Senaraikan perincian laporan ketakakuran dan status di Lampiran 1) Tiada laporan ketakakuran dikeluarkan pada audit terdahulu.
5.	PENGUNAAN LOGO PENSIJILAN / AKREDITASI & DOKUMEN PENSIJILAN (SIJIL) <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Tidak digunakan <input type="checkbox"/> Digunakan; diterima </div> <div style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> Digunakan; tidak diterima <u>Tindakan yang diperlukan: logo UKAS perlu mengikut garispanduan SIRIM</u> </div> </div>
6.	RINGKASAN PENEMUAN AUDIT
6.1	Keberkesanan audit dalaman Audit Dalaman ISMS dilaksanakan secara ' <i>decentralize audit</i> ', iaitu diuruskan oleh Pusat Tanggungjawab (PTJ) masing-masing termasuk PTJ Baharu, bermula 3 - 30 Jun 2023. Kesemua Audit Dalaman tersebut diaudit oleh juruaudit dalaman terlatih. Kesaksamaan (Impartiality) untuk proses audit ini dikawal dan liputan audit adalah menyeluruh berdasarkan rekod audit yang dihasilkan. Hasil penemuan audit dalaman ISMS adalah 11 NCR dan 15 OFI. Setakat ini, 3 NCR dan 7 OFI telah ditutup dan selebihnya masih dalam proses tindakan. Penemuan audit telah direkodkan di dalam Portal Jaminan Kualiti (Portal CQA). Secara keseluruhan, pelaksanaan audit dalaman adalah mengikut keperluan standard dan memuaskan.
6.2	Kajian semula pengurusan Kajian Semula Pengurusan dirancang setahun sekali menerusi Mesyuarat Kajian Semula Pengurusan (MKSP) QMS dan ISMS. MKSP yang terkini telah dilaksanakan pada 19 Sep 2023, TNC Akademik dan Antarabangsa UPM, Prof. Dr. Ismi Arif Ismail dan dihadiri oleh Pengurusan Universiti, Dekan, Pengarah, Timbalan Wakil Pengurusan, Pegawai CQA dan Timbalan Wakil ISMS. Pelaksanaan Mesyuarat tersebut adalah secara hybrid menerusi aplikasi Zoom Meeting dan bersemuka. Selain itu Mesyuarat Jawatankuasa Teknologi Maklumat & Komunikasi, Mesyuarat Jawatankuasa Keselamatan Teknologi Maklumat & Komunikasi dan Mesyuarat Jawatankuasa Kerja ICT juga adalah platform lain yang turut membincangkan keselamatan maklumat di UPM. Agenda untuk Kajian Semula Pengurusan adalah mencukupi berdasarkan keperluan standard dan dilaporkan dalam minit mesyuarat. Secara keseluruhan, pelaksanaan Kajian Semula Pengurusan didapati mengikut keperluan standard.

LAPORAN AUDIT PEMANTAUAN

6.3 Penaksiran risiko keselamatan maklumat

Risk Assessment (RA) Report dan *Risk Treatment Plan Report* telah dikemaskini pada March 2022. Terdapat 5 *RA Report* dibangunkan, iaitu untuk:

- Pusat Data
- Proses Pendaftaran Pelajar Baharu Prasiswazah Kampus Serdang.
- Proses Pendaftaran Pelajar Baharu Prasiswazah Kampus Bintulu.
- Proses Penilaian Pengajaran Prasiswazah Di Fakulti.
- Proses Pendaftaran Pelajar Baharu Sepenuh Masa Siswazah

Sebanyak 785 aset telah dinilai dengan jumlah ancaman/risiko sebanyak 1338. Hasil penilaian yang dibuat pada Okt 2023 ini merekodkan 47 risiko berada pada tahap sederhana dan 1291 risiko berada pada tahap rendah serta tiada risiko pada tahap tinggi.

Sebanyak 1309 risiko diterima (accept) dan 11 risiko dipindah (transfer) berdasarkan penilaian dan pelan pemulihan yang telah dilaksana oleh pasukan ISMS. Berdasarkan metodologi MyRAM, risiko dengan tahap sederhana boleh diterima atas justifikasi adanya perlindungan (safeguard) sedia ada bagi setiap risiko.

Kesimpulannya, pelaksanaan penilaian Risiko dan Pelan Pemulihan Risiko Sistem Pengurusan Keselamatan Maklumat (ISMS) didapati memuaskan.

6.4 Kawalan keselamatan maklumat secara keseluruhan

- Berdasarkan SOA, kesemua 114 kawalan adalah terpakai dalam pelaksanaan ISMS di organisasi. Kesemua kawalan telah diberi justifikasi sewajarnya.
- Penilaian prestasi (Objektif ISMS) telah dipantau dan keputusan telah dibentangkan kepada pihak pengurusan.
- Secara keseluruhan, berdasarkan sampel yang dipilih semasa audit, kawalan keselamatan telah sedia-ada.

6.5 Penambahbaikan berterusan

Inisiatif untuk memastikan penambahbaikan berterusan didemonstrasikan melalui:

- Mengemaskini dokumentasi ISMS supaya selaras dengan pelaksanaan terkini.
- Tindakan yang diambil ke atas penemuan audit dalaman.
- Slaid / minit mesyuarat dalam MKSP mengenai status pelaksanaan ISMS.
- Pemantauan pencapaian objektif keselamatan maklumat (Objektif ISMS) secara konsisten.
- Aktiviti kesedaran ISMS.

6.6 Perbandingan berguna dengan keputusan audit yang lepas

Daripada audit terdahulu, terdapat 3 OFI dikeluarkan. Pada audit kali ini, terdapat 7 OFI yang dikeluarkan, namun tiada isu yang berulang.

7. LAPORAN KETAKAKURAN (NCR)

Jumlah Ketakakuran Kecil (minor NCR) : - Senarai : -

Jumlah Ketakakuran Besar (major NCR) : - Senarai : -

Kumpulan ketakakuran kecil yang membawa kepada ketakakuran besar : -

8. ISU-ISU YANG TIDAK DAPAT DISELESAIKAN, JIKA BERKENAAN

Tidak berkenaan

LAPORAN AUDIT PEMANTAUAN

9. ISU-ISU PENTING YANG MUNGKIN MEMBERI KESAN KEPADA PROGRAM AUDIT

Tiada

10. KESIMPULAN KEPADA KEPATUHAN DAN KEBERKESANAN SISTEM

Sistem Pengurusan Keselamatan Maklumat (ISMS) telah dilaksanakan secara berterusan oleh organisasi. Pematuhan terhadap keperluan standard dan polisi/prosedur organisasi telah didemonstrasikan. Komitmen dan kesedaran dari pihak pengurusan dan kakitangan terhadap ISMS juga dapat dilihat.

Namun, bagi menambahbaik pelaksanaan ISMS, pihak organisasi perlu melihat pada isu-isu yang direkodkan dalam Peluang Penambahbaikan (OFI) pada audit ini. Ada 7 Peluang Penambahbaikan (OFI) yang dikeluarkan semasa audit ini, dan tindakan yang diambil untuk OFI tersebut akan disemak semasa audit berikutnya.

11. KESESUAIAN SKOP PENSIJILAN

☒

Ya

☐

Tidak (sila komen) :

12. ADAKAH KESEMUA OBJEKTIF AUDIT TELAH DIPENUHI?

☒

Ya

☐

Tidak (sila komen) :

13. PENGESYORAN :

☒

Tiada Laporan Ketakakuran. Disyorkan untuk diteruskan pensijilan *dengan/ tanpa pindaan.

☐

Laporan Ketakakuran Kecil direkodkan. Disyorkan untuk diteruskan pensijilan *dengan/ tanpa pindaan setelah Laporan Ketakakuran ditutup dengan memuaskan.

☐

Laporan Ketakakuran Besar direkodkan. Pengesyoran untuk diteruskan pensijilan *dengan/ tanpa pindaan hanya akan dibuat setelah :

☐

Audit di lokasi terhadap keperluan berikut termasuk verifikasi terhadap tindakan pembetulan :

☐

Verifikasi terhadap tindakan pembetulan di luar lokasi audit. Bukti pelaksanaan tindakan pembetulan hendaklah dikemukakan untuk verifikasi.

* Jenis pindaan :
(sekiranya berkaitan)

Perubahan skop.

☐

Penggantungan pensijilan. Audit semula perlu dijalankan sebelum pengesyoran untuk menarik penggantungan yang telah dibuat.

☐

Penarikan balik pensijilan.

LAPORAN AUDIT PEMANTAUAN

- Nota :*
- a) *Pelan tindakan pembetulan untuk kesemua ketidakakuran yang dikeluarkan hendaklah dihantar kepada Ketua Pasukan Audit dalam tempoh 1 bulan dan bukti pelaksanaan dalam tempoh 3 bulan dari tarikh laporan ini. Kegagalan mematuhi kehendak ini boleh menyebabkan pensijilan digantung atau ditarik balik.*
 - b) *Jika terdapat sebarang isu yang tidak dapat diselesaikan pada akhir audit, ia akan dibawa kepada perhatian pengurusan SIRIM QAS Intl untuk diputuskan. Pelanggan akan diberitahu secara bertulis keputusan itu dalam tempoh dua minggu dari tarikh laporan ini.*
 - c) *Jika bukti tindakan pembetulan yang dikemukakan tidak mencukupi, SIRIM QAS Intl berhak untuk menjalankan semula audit bagi mengesahkan keberkesanan tindakan pembetulan yang telah diambil.*

SUSULAN TERHADAP KETAKAKURAN YANG DIKELUARKAN

~~Adalah disahkan kesemua tindakan pembetulan yang diambil adalah memuaskan.~~ Disyorkan untuk diteruskan pensijilan.

Ketua Pasukan Audit :

SAZLIN BT ALIAS

13 Okt 2023

(Nama)

(Tandatangan)

(Tarikh)

LAPORAN AUDIT PEMANTAUAN														
(RINGKASAN MENGIKUT FUNGSI/ PROSES/ LOKASI PROJEK)														
ISO/ IEC 27001:2013		KEPERLUAN YANG DIAUDIT	FUNGSI/ PROSES/ LOKASI PROJEK										LAPORAN KETAKAKURAN	
			Pengurusan / Sekretariat / Pusat Jaminan Kualiti	Pusat Pembangunan Maklumat dan Komunikasi (IDEC)	Pendaftaran Pelajar Baharu / Prasiswazah	Penilaian Pengajaran	Pendaftaran Pelajar Baharu / Siswazah	Pejabat Pengurusan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan						
4	Konteks organisasi													
4.1	Memahami organisasi dan konteksnya	✓	✓											
4.2	Memahami keperluan dan jangkaan pihak yang berkepentingan	✓	✓											
4.3	Menentukan skop sistem pengurusan keselamatan maklumat	✓	✓											
4.4	Sistem pengurusan keselamatan maklumat	✓	✓											
5	Kepimpinan													
5.1	Kepimpinan dan komitmen	✓	✓											
5.2	Dasar keselamatan	✓	✓											
5.3	Peranan, tanggungjawab dan bidang kuasa organisasi	✓	✓											
6	Perancangan													
6.1	Tindakan menyatakan risiko dan peluang	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
6.2	Objektif keselamatan dan perancangan untuk mencapainya	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
7	Sokongan													
7.1	Sumber	✓	✓		✓									
7.2	Kekompetenan	✓	✓		✓									
7.3	Kesedaran	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
7.4	Komunikasi	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
7.5	Maklumat didokumentasikan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
8	Operasi													
8.1	Perancangan dan kawalan operasi	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
8.2	Penilaian risiko	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
8.3	Pemulihan risiko	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
9	Penilaian prestasi													
9.1	Pemantauan, pengukuran, analisis dan penilaian	✓	✓											
9.2	Audit dalaman	✓	✓											
9.3	Kajian semula pengurusan	✓	✓											
10	Penambahbaikan													
10.1	Ketakakuran dan tindakan pembetulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
10.2	Penambahbaikan berterusan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
Lain-lain keperluan pensijilan														
1.	Penggunaan logo pensijilan/ sijil	✓	✓											
	Jumlah ketakakuran													0

Nota :

- Tandakan (✓) di kotak yang berkenaan untuk keperluan standard yang telah diaudit dan memuaskan dan tandakan "TB" sekiranya keperluan standard tidak berkaitan.
- Sekiranya ada ketakakuran dikeluarkan, gantikan tanda (✓) dengan jumlah ketakakuran (contoh: jika satu ketakakuran dikeluarkan semasa audit dijalankan, sila tandakan (1)).

VERIFIKASI KE ATAS LAPORAN KETAKAKURAN YANG DIKELUARKAN PADA AUDIT TERDAHULU

No. Fail : 20190602821

No.	No. Rujukan Laporan Ketakakuran	Bukti yang dilihat bagi pelaksanaan tindakan pembedulan	Keberkesanan tindakan pembedulan (Ya/Tidak)	Ulasan
		Tidak berkenaan		

Nota :

Jika tindakan pembedulan tidak dilaksanakan dengan berkesan, Laporan Ketakakuran baru akan dikeluarkan semula dan rekodkan di ruangan "Ulasan".

Nama Juruaudit: SAZLIN BT ALIASTarikh : 13 Okt 2023

SENARAI LOKASI KEKAL TERMASUK LOKASI UTAMA					
No. Fail : 20190602821					
No.	Alamat Lokasi	Tarikh Audit	Skop (sekiranya berbeza daripada lokasi utama)	Bilangan kakitangan	Diaudit/ Tidak diaudit
1.	<u>Lokasi Utama:</u> UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA, 43400 SERDANG, SELANGOR DARUL EHSAN MALAYSIA	11 – 13 Okt 2023	(Skop lokasi utama)	5561	Diaudit
2.	<u>Lokasi 2:</u> UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA, KAMPUS BINTULU SARAWAK, JALAN NYABAU, 97008 BINTULU, SARAWAK	-	(Skop lokasi utama)	341	Tidak Diaudit

SENARAI LOKASI FUNGSI SOKONGAN					
No. Fail : 20190602821					
No.	Alamat Lokasi	Tarikh Audit	Aktiviti	Bilangan kakitangan	Diaudit/ Tidak diaudit
1.	UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA, BETA DATA CENTRE, 43400 SERDANG, SELANGOR.	13 Okt 2023	PUSAT DATA	-	Diaudit
2.	UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA, EPSILON DATA RECOVERY CENTRE, 43400 SERDANG, SELANGOR.	-	PUSAT PEMULIHAN BENCANA (DRC)	-	Tidak Diaudit
3.	UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA, PERPUSTAKAAN SULTAN ABDUL SAMAD, 43400 SERDANG, SELANGOR.	13 Okt 2023	PUSAT SIMPANAN SALINAN MEDIA	-	Diaudit

Client :
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA

File Ref :
20190602821



OPPORTUNITIES FOR IMPROVEMENT		
Clause	Details	Comments on action taken
8.1 - A.9.2.2	<p>Perancangan dan kawalan operasi Peruntukan akses pengguna</p> <p>Proses formal peruntukan akses pengguna bagi <i>Teaching Assessment System</i> boleh dinyatakan dengan jelas dalam prosedur / arahan kerja, supaya ianya dilaksanakan dengan sewajarnya. Contohnya, pertukaran akses pentadbir yang berpindah dari fakulti ke CADe-Lead.</p> <p>(CADe-Lead)</p>	
8.1 - A.13.2.1	<p>Perancangan dan kawalan operasi Dasar dan prosedur pemindahan maklumat</p> <p>Kawalan bagi pemindahan maklumat melalui email dari Bahagian Kemasukan Dan Bahagian Urus Tadbir Akademik kepada iDEC, boleh ditambahbaik bagi melindungi pemindahan maklumat tersebut. Contohnya, pemindahan maklumat UPU melalui email yang mengandungi <i>link</i> dan katalaluan.</p> <p>(Bahagian Kemasukan dan Bahagian Urus Tadbir Akademik)</p>	

Auditor : Fazlin bt Zakaria

Date : 10-11-Oct-2023

Client :
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA

File Ref :
20190602821



OPPORTUNITIES FOR IMPROVEMENT		
Clause	Details	Comments on action taken
8.1	<p>Perancangan dan kawalan operasi A.11.1.2 Kawalan kemasukan fizikal</p> <p>Organisasi telah menetapkan parameter CCTV dan pelawat atau kontraktor diiringi oleh kakitangan semasa kemasukan fizikal ke Pusat Data. Walau bagaimanapun, organisasi boleh melaksanakan pemantauan kemasukan pelawat dengan lebih jelas dan konsisten contohnya perekodan kemasukan kontraktor ke pusat data melalui penggunaan Data Center Inventory Management System (DCIM), Centric.</p> <p>Rujukan: Pusat Data, Pusat Pembangunan Maklumat dan Komunikasi (iDEC)</p>	
8.1	<p>Perancangan dan kawalan operasi A.16.1.2 Pelaporan kejadian keselamatan maklumat</p> <p>Pelaporan kejadian boleh ditambahbaik dengan mengambil kira semua insiden supaya pemantauan dan analisis berkenaan insiden tersebut dapat dilaksanakan dengan konsisten dan mencapai objektif keselamatan maklumat.</p> <p>Rujukan insiden: Data yang telah di back-up di local server gagal dimuatnaik ke Veeam backup server. Pusat Pembangunan Maklumat dan Komunikasi (iDEC)</p>	

Auditor : Dr. Noorul Halimin bt Mansol

Date : 13-Oct-2023

Client :
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA

File Ref :
20190602821



OPPORTUNITIES FOR IMPROVEMENT		
Clause	Details	Comments on action taken
6.1.2	<p>Pentaksiran risiko keselamatan maklumat</p> <p>A.8.1.1 Inventori aset</p> <p>Organisasi telah melaksanakan pentaksiran risiko berdasarkan MyRAM di semua PTJ yang berkaitan. Namun aset yang dikaitkan dengan maklumat, dan fasiliti pemprosesan maklumat boleh juga dikenal pasti di dalam pentaksiran risiko bagi mengenal pasti risiko yang berkaitan. Contohnya CCTV.</p> <p>(Sekolah Pengajian Siswazah (SPS) dan Pusat Antarabangsa)</p>	
8.1	<p>Perancangan dan kawalan operasi</p> <p>A.11.2.1 Penempatan dan perlindungan peralatan</p> <p>1. Didapati, peralatan ICT seperti <i>switch</i> ditempatkan didalam <i>Sever Room</i> di PTJ yang berkaitan. Peralatan ini hendaklah ditentukan penempatannya dan dilindungi bagi mengurangkan risiko ancaman dan bahaya persekitaran.</p> <p>2. Kekemasan kabel didalam <i>Sever Room</i> tersebut juga boleh ditambah baik.</p> <p>(Sekolah Pengajian Siswazah (SPS) dan Pusat Antarabangsa)</p>	
8.1	<p>Perancangan dan kawalan operasi</p> <p>A.9.2.3 Pengurusan hak akses istimewa</p> <p>Pemilik Sistem PutraEnroll adalah Sekolah Pengajian Siswazah (SPS). Sistem PutraEnroll yang digunakan oleh SPS boleh ditambah baik dengan menghadkan dan mengawal hak akses pada modul yang diperlukan oleh SPS sahaja.</p> <p>(Sekolah Pengajian Siswazah (SPS))</p>	
8.1	<p>Perancangan dan kawalan operasi</p> <p>A.9.2.5 Kajian semula hak akses pengguna</p> <p>Pemilik sistem PutraEnroll telah melaksanakan semakan terhadap hak akses pengguna. Namun semakan senarai pengguna tersebut boleh ditambah baik lagi dengan disahkan / dibuat verifikasi oleh ketua bahagian pada sela masa yang ditetapkan.</p> <p>(Sekolah Pengajian Siswazah (SPS) dan Pusat Antarabangsa)</p>	

Client :

UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA

File Ref :

20190602821



Auditor : SAZLIN BINTI ALIAS

Date : 13-Oct-2023