Tarih:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Risk Referans No: |  |
| 2 | Risk: |  |
| 3 | Riskin İzlenmesinden Sorumlu Kişi/Komisyon |  |
| 4 | Risk için Alınan Tedbirler ve Yapılan Kontroller |  |
| 5 | Riskin Önceki Etki Puanı |  |
| 6 | Riskin Önceki Olasılık Puanı |  |
| 7 | Riskin Yeni Etki Puanı |  |
| 8 | Riskin Yeni Olasılık Puanı |  |
| 9 | Riskin Çözümü için Öneriler |  |

İmza

Unvan Ad Soyad