

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель

подпись ФИО

"__" _____ 20__ г.

План мероприятий по управлению рисками

Наименование рабочего места	Код опасности	Наименование опасности	Уровень оценки риска	Результат сравнительной оценки риска	Запланированные мероприятия	Срок выполнения		Ответственный (подразделение, должность, ФИО)
						Плани- руемый	Факти- ческий	
1	2	3	4	5	6	7	8	9