

ARKUSZ ZGŁOSZENIA RYZYKA/WYKORZYSTANIA MOŻLIWOŚCI				
Nazwa komórki organizacyjnej (działu):				
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:				
I. Działanie/proces w jakim występuje ryzyko:				
Zagrożony cel:				
Potencjalne ryzyko	Przyczyny (czynnik ryzyka)	Prawdopodobieństwo wystąpienia (skala 1 – 3):	Skutki (skala 1 – 3):	Uwagi:
Wprowadzić do rejestru ryzyka*				
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Tak		Nie		
*właściwe zaznaczyć				
Data i podpis osoby zgłaszającej:				
Data i podpis osoby przyjmującej:				
Podjęte działania:				
Spodziewane efekty:				
II. Działanie/proces w jakim występuje możliwość usprawnienia:				
Data i podpis osoby zgłaszającej:				
Data i podpis osoby przyjmującej:				
Podjęte działania:				
Spodziewane efekty:				