توافق‌نامه ریسک مورد مذاکره

نام شرکت‌کننده: _____ شناسه MSSP: _____

تمایل/ترجیح شرکت‌کننده:

_____

وضعیت فعلی/علت(های) نگرانی:

_____

پیامدهای منفی احتمالی/محتمل:

_____

گزینه‌های ممکن برای به حداقل رساندن ریسک:

_____

توافق نهایی حاصل‌شده میان تمامی طرفین (در صورت وجود):

_____

دفعات ارزیابی مجدد ریسک: _____

نام و نام خانوادگی (به خط خوانا) (شرکت‌کننده/نماینده)	**امضا**	**تاریخ**
نام و عنوان شغلی (به خط خوانا) (مدیر مراقبت)	امضا	تاریخ