اتفاقية المخاطر المتفاوض عليها

أسم المشارك: _____ الرقم التعريفي في برنامج MSSP: _____

رغبة/تفضيل المشارك:

_____

الوضع الحالي/سبب (أسباب) مصدر القلق:

_____

العواقب السلبية المحتملة/المرجحة:

_____

البدائل الممكنة للحد من المخاطر:

_____

الاتفاق النهائي، إن وُجد، الذي توصلت إليه جميع الأطراف:

_____

عدد مرات إعادة تقييم المخاطر: _____

الاسم بأحرف واضحة (المشارك/الممثل)	**التوقيع**	**التاريخ**
الاسم بأحرف واضحة/ اللقب الوظيفي (مدير الرعاية)	التوقيع	التاريخ