协商风险协议

参与者姓名：_____ MSSP ID：_____

参与者的意愿/偏好：

_____

当前情况 / 引起关注的原因：

_____

可能/很可能产生的负面后果：

_____

降低风险的可能替代方案：

_____

各方达成的最终协议（如有）：

_____

风险重新评估频率：_____

_____	_____	_____
印刷体姓名 （参与者/代表）	**签名**	**日期**
_____	_____	_____
印刷体姓名/职称 （个案经理）	签名	日期