Predlagani ukrepi za odpravo oz. zmanjševanje tveganja

Laboratorij št.: _____

Točka po kontrolniku	Predmet točke	Predlagani ukrepi	Zadolžen za izvedbo	Predlagan rok za izvedbo	Izvedeno dne	Podpis osebe, ki je pregledala*	Učinek izvedenga ukrepa
1	2	3	4	5	6	7	8

Točka po kontrolniku	Predmet točke	Predlagani ukrepi	Zadolžen za izvedbo	Predlagan rok za izvedbo	Izvedeno dne	Podpis osebe, ki je pregledala*	Učinek izvedenga ukrepa
1	2	3	4	5	6	7	8

*Podpis osebe, ki je pregledala da je ukrep ustreno izveden.

Podane pripombe :

_____

_____

_____

	Ime in priimek	**Datum**	**Podpis**
Ukrepe pripravil:			
Ukrepe pregledal:			