แบบฟอร์มการประเมินโอกาสที่จะเกิด

ชื่อบริษัท :	ผู้นำการตรวจ :	อนุมัติโดย :	เลขที่อ้างอิง
	สมาชิก 1:		
	สมาชิก 2:	ลายเซ็น :	
	สมาชิก 3:	ชื่อ :	
วันที่ตรวจล่าสุด :	สมาชิก 4:	ตำแหน่ง :	
วันที่ตรวจถัดไป :	สมาชิก 5:	วันที่ :	

การระบุโอกาส			การวิเคราะห์โอกาส			การประเมินโอกาส	การประเมินโอกาส/การปรับปรุง			การประเมินโอกาส การตรวจสอบ /การทบทวน	
ลำดับ	โอกาสที่จะเกิด	ผลที่ตามมา	ความเป็นไปได้ที่จะเกิด	ผลที่ตามมา (ความรุนแรง)	คะแนนการประเมิน	(โซน/ความสำคัญ)	แผนการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	วันที่แล้วเสร็จ	วันครบกำหนด	สถานะปัจจุบัน