

Företag:	Ansvarig:	Datum:
-----------------	------------------	---------------

Moment	Fara	Förebyggande åtgärd	Ansvarig
<i>Ta med samtliga moment som finns i verksamheten.</i>	<i>Beskriv alla tänkbara faror, ny rad för varje enskild fara.</i>	<i>Beskriv vilka rutiner som säkerställer att faran undviks.</i>	<i>Vem är ansvarig för att undvika faran?</i>

Företag:	Ansvarig:	Datum:
-----------------	------------------	---------------

Ccp-nummer	Moment	Kritiskt gränsvärde	Kontrollåtgärd	Kontroll-frekvens	Korrigerande åtgärd	Ansvarig
<i>Numrera punkterna!</i>	<i>Vilket hanteringsmoment?</i>	<i>Vilken gräns (ex. temperatur) gäller?</i>	<i>Hur kontrolleras gränsen?</i>	<i>Hur ofta ska kontrollen genomföras?</i>	<i>Vad sker vid överskridande av gränsen?</i>	<i>Vem ansvarar för kontrollen?</i>