

Überprüfungsformular zur Anwendung nach Vorfällen

Datum des Notfalls:	
<i>[Blurred text]</i>	
Art des Notfall:	
<i>[Blurred text]</i>	
Ursache des Notfalls:	
<i>[Blurred text]</i>	
Welche Wiederherstellungspläne wurden aktiviert:	
<i>[Blurred text]</i>	
In welchem Umfang waren die Mitarbeiter auf den Notfall vorbereitet: (1 – völlig unvorbereitet, 2 – teilweise vorbereitet, 3 – vollständig vorbereitet)	
<i>[Blurred text]</i>	

Commented [27A1]: Nummer des Formblatts für Korrekturmaßnahmen – der Gedanke ist, das System auf Grundlage jeden Notfalls entsprechend des Verfahrens für Korrekturmaßnahmen zu verbessern.

[Stellenbezeichnung]

[Name]

[Unterschrift]

Commented [27A2]: Nur notwendig, falls das Verfahren zur Lenkung von Dokumenten und Aufzeichnungen das Unterschreiben von Papierdokumenten vorschreibt.