فرم شماره 1- شناسایی ****منابع اضطراری سناریوهای بحرانی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام شرکت: | تاریخ تکمیل: | تکمیل کننده: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| # | عنوان سناریو | سطح سناریو | منابع اضطراری مورد نیاز (موجود در شرکت) | منابع اضطراری مورد نیاز بیرونی |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |