Department:	**RISK ASSESSMENT**	Aberdeenshire COUNCIL
Process/Activity:	**Location:**	**Date:**
Describe activity:		

Hazard / Risk	Person/s Affected	Risk level before controls are in place (delete as appropriate)			Control Measures	Risk level after controls are in place (delete as appropriate)		
		LOW	MED	HIGH		LOW	MED	HIGH
		LOW	MED	HIGH		LOW	MED	HIGH
		LOW	MED	HIGH		LOW	MED	HIGH
		LOW	MED	HIGH		LOW	MED	HIGH
		LOW	MED	HIGH		LOW	MED	HIGH
		LOW	MED	HIGH		LOW	MED	HIGH