**แบบพิจารณาแผนบริหารความต่อเนื่องของกรมกิจการเด็กและเยาวชน**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔**

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

 **ไม่มีแก้ไข เห็นควรแก้ไขเพิ่มเติม**

กรณีแผน : ........................................................................................

บทที่ 2 การบริหารความต่อเนื่องของกรมกิจการเด็กและเยาวชน

 ข้อความที่ขอแก้ไข

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

บทที่ 3 แผนป้องกันและบรรเทาภาวะฉุกเฉิน

 ข้อความที่ขอแก้ไข

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................

 (...........................................................)

ตำแหน่ง ...........................................................

 ............../ ................/ ............

**หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบพิจารณาแผนบริหารความต่อเนื่องฯ ภายในวันพุธที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔**

 ไปที่ E-mail : psdg\_dcy1@dcy.go.th ผู้ประสาน : นางสาวนวนิตย์ จันทร์ชุ่ม

 โทรศัพท์ ๐๙ ๖๘๘๗ ๘๕๗๑ โทรสาร ๐ ๒๖๕๑ ๖๖๘๕