**แบบพิจารณาแผนบริหารความต่อเนื่องของกรมกิจการเด็กและเยาวชน**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕**

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

**ไม่มีแก้ไข เห็นควรแก้ไขเพิ่มเติม**

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

**บทที่ 2 การบริหารความต่อเนื่องของกรมกิจการเด็กและเยาวชน**

**2.1 โครงสร้างและคณะบริหารแผนความต่อเนื่อง**

(ตารางที่ 1 รายชื่อคณะบริหารความต่อเนื่องและทีมบริหารความต่อเนื่อง (BCP Team))

ข้อความที่ขอแก้ไข

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

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

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

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

**2.3 การวิเคราะห์ผลกระทบทางธุรกิจ (Business Impact Analysis)**

(ตารางที่ 3 การวิเคราะห์ผลกระทบทางธุรกิจ (Business Impact Analysis)

ข้อความที่ขอแก้ไข

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

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

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

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

**บทที่ 3 แผนป้องกันและบรรเทาภาวะฉุกเฉิน**

**3.3** **การจัดการเหตุฉุกเฉิน**

ข้อความที่ขอแก้ไข

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

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

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

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

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

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

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

**หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบพิจารณาแผนบริหารความต่อเนื่องฯ ภายในวันศุกร์ที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕**

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

โทรศัพท์ ๐๙ ๖๘๘๗ ๘๕๗๑ โทรสาร ๐ ๒๖๕๑ ๖๖๘๕