**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