**แผนการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ...............**

**หน่วยงาน...........................**

**(ระยะเวลา 1 ตุลาคม พ.ศ........... – 30 กันยายน พ.ศ..........)**

| **ประเภทความเสี่ยง** | **ความสี่ยง** | **ปัจจัยเสี่ยง** | **กลยุทธ์การบริหารจัดการความเสี่ยง** | **ผู้รับผิดชอบ/กำหนดเสร็จ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **(ตัวอย่างกำหนดตามปีงบประมาณ)**  **1 ต.ค. 64 – 30 ก.ย. 65** |

**ลงชื่อ...................................................................**

**ตำแหน่ง.........(หัวหน้าส่วนงาน)............**

**วันที่...........กันยายน พ.ศ.........**