**ERM 3**

**แผนบริหารความเสี่ยง คณะ/หน่วยงาน คณะแพทยศาสตร์**

**ณ วันที่ เดือน พ.ศ.**

**ลำดับความเสี่ยง ที่**........................................ **ยุทธศาสตร์ ที่**.............................................................................................

**เป้าประสงค์** .........................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **1. ความเสี่ยง :** ……………………………………………………………………………………………………………………….…………... |
| **2. ปัจจัยเสี่ยง :** ……………………………………………………………………………………………………………………….…………... |
| **3. ตัวชี้วัดความสำเร็จในการบริหารความเสี่ยง(KRIs) :** .................................................................................... |

| **กิจกรรม/โครงการบริหารความเสี่ยง** **(1)** | **วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/งบประมาณ/ผลที่คาดว่าจะได้รับ** | **การจัดการควบคุม****ความเสี่ยงที่มีอยู่**(3) | **ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน** | **การจัดการควบคุม****ความเสี่ยงเพิ่มเติม** **(7)** | **ระยะเวลาดำเนินการ**  | **ผู้รับผิดชอบ****(10)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **โอกาส ( 4)** | **ผลกระทบ (5)** | **ระดับความเสี่ยง** **(6)** | **เริ่มต้น****(8)** | **แล้วเสร็จ(9)** |
|  | **วัตถุประสงค์**..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**เป้าหมาย**................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**งบประมาณ**..............................................................................................................................**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | ( ) หลีกเลี่ยง **โดย**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………( ) ควบคุม **โดย**…………….….......................................................................................................................................................................................................( ) ถ่ายโอน **โดย**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………( ) ยอมรับ**โดย**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |  |  |  |  |  |  |

**ชื่อผู้รายงาน**........................................................................

 (………………………………………………………..)

 **ตำแหน่ง**...........................................................................

 **วันที่**................ **เดือน**..................**พ.ศ.** .................