**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.** .................