**สำนัก/กอง/ที่เทียบเท่า**

**แบบ ปค. 4**

**ชื่อส่วนงานย่อย...................................................**

**รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน**

**สำหรับระยะเวลาดำเนินงานสิ้นสุด วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562**

| **องค์ประกอบของการควบคุมภายใน** | **ผลการประเมิน / ข้อสรุป** |
| --- | --- |
|  1. สภาพแวดล้อมการควบคุม |  |
| 2. การประเมินความเสี่ยง |  |
| 3. กิจกรรมการควบคุม |  |
| 4. สารสนเทศและการสื่อสาร |  |
| 5. การติดตามประเมินผล |  |

**ผลการประเมินโดยรวม**

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

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

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

**ลายมือชื่อ**.......................................................

 (ชื่อหัวหน้าส่วนงานย่อย)

ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ที่เทียบเท่า

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

**วันที่** **30 เดือน** **กันยายน พ.ศ. 2562**

**แบบ ปค. 5**

**สำนัก/กอง/ที่เทียบเท่า**

**ชื่อส่วนงานย่อย.........................................................**

**รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน**

**สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562**

| **ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนดำเนินการหรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ/วัตถุประสงค์** | **ความเสี่ยง** | **การควบคุมภายใน****ที่มีอยู่** | **การประเมินผล****การควบคุมภายใน\*** | **ความเสี่ยง** **ที่ยังมีอยู่** | **การปรับปรุง****การควบคุมภายใน** | **กำหนดเสร็จ/****หน่วยงานที่รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ \*** กรณีหน่วยงานมีกิจกรรมการควบคุมภายในไม่เพียงพอ ทำให้มีความเสี่ยงเหลืออยู่

จะต้องดำเนินการปรับปรุงการควบคุมภายในต่อในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

 **ลายมือชื่อ**.......................................................

 (ชื่อหัวหน้าส่วนงานย่อย)

ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ที่เทียบเท่า

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

 **วันที่ 30** **เดือน กันยายน พ.ศ. 2562**