**แบบ ปย.1**

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

**รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน**

**ณ วันที่ .................... เดือน……………………...... พ.ศ. ………………....**

|  |  |
| --- | --- |
| **องค์ประกอบของการควบคุมภายใน**  **(1)** | **ผลการประเมิน / ข้อสรุป**  **(2)** |
| **1. สภาพแวดล้อมการควบคุม** |  |
| **2. การประเมินความเสี่ยง** |  |
| **3. กิจกรรมการควบคุม** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **องค์ประกอบของการควบคุมภายใน**  **(1)** | **ผลการประเมิน / ข้อสรุป**  **(2)** |
| **4. สารสนเทศและการสื่อสาร** |  |
| **5. การติดตามและประเมินผล** |  |

**ผลการประเมินโดยรวม**

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

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

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

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

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

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

ชื่อผู้รายงาน...............................................

(..............................................)

ตำแหน่ง.....................................................

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