|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  |  | |  | | **แบบติดตาม ปค. 5** | | |
| **หน่วยงาน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์** | | | | | | | | | | | | |
| **รายงานผลการติดตามรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน** | | | | | | | | | | | | |
| **สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด 1 ตุลาคม 25xx ถึง 30 กันยายน พ.ศ. 25xx** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  | |  | |  |  |
| **(3)** | **(4)** | | **(5)** | | | **(6)** | | **(7)** | **(8)** | **(9)** |
| **ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตามแผนการดำเนินการภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ /วัตถุประสงค์** | **การควบคุมภายในที่มีอยู่** | | **ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่** | | | **การปรับปรุงการควบคุมภายใน** | | **หน่วยงานที่รับผิดชอบ/กำหนดเสร็จ** | **สถานะดำเนินการ** | **วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน/ข้อคิดเห็น** |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  | |  |  |  |

**ลายมือชื่อ ..............................(10)..............................................**

**ตำแหน่ง ................................(11).............................................**

**วันที่ .............(๑2)........... เดือน ....................พ.ศ. ......................**

**สถานะดำเนินการ**

** = ดำเนินการแล้วเสร็จ**

** = ดำเนินการแล้วแต่ล่าช้ากว่ากำหนด**

**X = ยังไม่ได้ดำเนินการ**

**O = อยู่ระหว่างดำเนินการ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

**คำอธิบายแบบรายงานผลการติดตามรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบติดตาม ปค. 5 ส่วนงานย่อย)**

1. ระบุชื่อส่วนงานย่อยที่ประเมินผลการควบคุมภายใน

2. ระบุวันเดือนปีสิ้นรอบระยะเวลาการดำเนินงานประจำปีที่ประเมินผลการควบคุมภายใน

(รอบ..........เดือน) “สำหรับระยะเวลาดำเนินการสิ้นสุด ..................ถึง ....................”

3. ระบุภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผนการดำเนินงานหรือภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ

ของหน่วยงานของรัฐ และวัตถุประสงค์ของภารกิจดังกล่าวที่ประเมิน

4. ระบุการควบคุมภายในของแต่ละภารกิจ เพื่อลดหรือควบคุมความเสี่ยง เช่น ขั้นตอน วิธีปฏิบัติงาน กฎเกณฑ์

5. ระบุความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ซึ่งมีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของแต่ละภารกิจ

6. ระบุการปรับปรุงการควบคุมภายในเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงตาม (5) ในปีงบประมาณหรือปีปฏิทินถัดไป

7. ระบุชื่อหน่วยงานที่รับผิดชอบการปรับปรุงการควบคุมภายใน และกำหนดเสร็จ กรณีการจัดทำรายงาน

ในระดับกระทรวงหรือในภาพรวมของจังหวัด ให้ระบุชื่อหน่วยงานของรัฐในระดับหน่วยงานของรัฐ

เช่น กรม ก. สำนักงาน ข. เป็นต้น

8. ระบุสถานะดำเนินการ

9. ระบุวิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน / ข้อคิดเห็น

10. ลงลายมือชื่อคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

11. ระบุตำแหน่งของคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

12. ระบุ วัน เดือน ปีที่รายงาน