

แบบ ปค.๕

(ชื่องค์กร).....

# รายงานการประเมินผลการควบคุมภัยใน สำหรับระยะเวลาการดำเนินงาน สิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘



(หัวหน้าส่วนราชการ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....