**แบบทบทวนแผนบริหารความเสี่ยง มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร**

**เอกสารแนบ 1**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖5**

**๑. คณะ/สำนัก/สถาบัน**........................................................................................................................

**๒. ประเด็นการทบทวนแผนบริหารความเสี่ยง มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ประจำปีงบประมาณ**

 **พ.ศ. ๒๕๖5**

 🞎 หน่วยงานทบทวนแผนบริหารความเสี่ยงแล้ว **ไม่มี**โครงการหรือกิจกรรมใดที่ต้องปรับปรุง
 ใช้แผนบริหารความเสี่ยงเดิม เพื่อดำเนินกิจกรรม

 🞎 หน่วยงาน**ขอปรับปรุง/ทบทวน**แผนบริหารความเสี่ยง มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖5 เพิ่มเติม ดังนี้

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

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

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

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

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

 **ลงชื่อ** ........................................................................................

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

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

  **วันที่** ........................................................................................