

PLAN AUDITU WEWNĘTRZNEGO Nr

| Auditowany proces / jednostka organizacyjna: | | | Odpowiedzialny /kierownik jednostki: | | |
|--|---------|---------|--------------------------------------|------------------------|-------|
| Zespół auditorów: Auditor wiodący: | | | Auditorzy: | | |
| Przedmiot auditu | Miejsce | Auditor | Odpowiedzialny | Dzień i godzina auditu | Uwagi |
| | | | | | |
| Podpis auditowanego, data: | | | Podpis audytora wiodącego, data: | | |