

.....  
(miejsowość, data)

**LISTA UCZELNIANYCH/WYDZIAŁOWYCH \*  
AUDYTORÓW WEWNĘTRZNYCH**

1. ....  
*imię i nazwisko*
2. ....  
*imię i nazwisko*
3. ....  
*imię i nazwisko*
4. ....  
*imię i nazwisko*
5. ....  
*imię i nazwisko*

Opracował:

Zatwierdził:

.....  
Pełnomocnik Rektora/kierownika jednostki organizacyjnej\* ds. SZJK

.....  
Rektor\*  
Kierownik jednostki organizacyjnej\*

\* niepotrzebne skreślić