

.....
(miejsowość, data)

ZLECENIE PRZEPROWADZENIA AUDYTU
uczelnianego/wydziałowego*

Audyt		Numer
<input type="checkbox"/> planowy	<input type="checkbox"/> poza planem

1. Proszę przeprowadzić audyt wewnętrzny w jednostce/jednostkach*:
.....

2. Cel audytu:
.....
.....

3. Zakres audytu:
.....
.....
.....

4. Zespół audytujący:
Audytor wiodący:
Audytorzy:
.....

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

*niepotrzebne skreślić