

znak sprawy:

ZMIANA PLANU KONTROLI WYDZIAŁU

.....
 (nazwa Wydziału)

na rok

ZAKRES PLANU KONTROLI PODLEGAJĄCY ZMIANIE	NAZWA I ADRES PODMIOTU KONTROLOWANEGO*	ZAKRES TEMATYCZNY KONTROLI*	PRZEWIDYWANY TERMIN PRZEPROWADZENIA KONTROLI*
WPROWADZANE ZMIANY	NAZWA I ADRES PODMIOTU KONTROLOWANEGO**	ZAKRES TEMATYCZNY KONTROLI**	PRZEWIDYWANY TERMIN PRZEPROWADZENIA KONTROLI**

Uzasadnienie wprowadzanych zmian:

.....

<p style="text-align: center;"><u>Sporządził</u></p> <p style="text-align: center;">(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)</p> <p style="text-align: center;">..... (data i podpis)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Zaakceptował</u></p> <p style="text-align: center;">(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)</p> <p style="text-align: center;">..... (data i podpis)</p> <p style="text-align: center;"><u>Zatwierdził Starosta Tarnogórski</u></p> <p style="text-align: center;">..... (data i podpis)</p>
---	---

* dotychczasowa treść planu kontroli

** nowa treść planu kontroli