

znak sprawy:

### PLAN KONTROLI WYDZIAŁU

.....  
(nazwa Wydziału)

na rok .....

NAZWA I ADRES PODMIOTU KONTROLOWANEGO	ZAKRES TEMATYCZNY KONTROLI	PRZEWIDYWANY TERMIN PRZEPROWADZENIA KONTROLI

<p><u>Sporządził</u></p> <p>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)</p> <p>.....</p> <p>(data i podpis)</p>	<p><u>Zaakceptował</u></p> <p>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)</p> <p>.....</p> <p>(data i podpis)</p>
--	--