

znak sprawy:

## SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA KONTROLI WYDZIAŁU

.....  
 (nazwa Wydziału)

za rok .....

### I. KONTROLE WYKONANE

#### 1. KONTROLE WYKONANE W RAMACH PLANU KONTROLI WYDZIAŁU

NAZWA I ADRES PODMIOTU KONTROLOWANEGO*	ZAKRES TEMATYCZNY KONTROLI*	TERMIN PRZEPROWADZENIA KONTROLI*	CZYNNOŚCI ZWIĄZANE Z WYKORZYSTANIEM WYNIKÓW PRZEPROWADZONEJ KONTROLI*	ZNAK AKT POD KTÓRYM PRZECHOWUJE SIĘ DOKUMENTACJĘ KONTROLNĄ

#### 2. KONTROLE WYKONANE W RAMACH ZLECONYCH KONTROLI DORAŻNYCH

NAZWA I ADRES PODMIOTU KONTROLOWANEGO*	ZAKRES TEMATYCZNY KONTROLI*	TERMIN PRZEPROWADZENIA KONTROLI*	CZYNNOŚCI ZWIĄZANE Z WYKORZYSTANIEM WYNIKÓW PRZEPROWADZONEJ KONTROLI*	ZNAK AKT POD KTÓRYM PRZECHOWUJE SIĘ DOKUMENTACJĘ KONTROLNĄ

### II. KONTROLE NIEWYKONANE:

#### 1. KONTROLE NIEWYKONANE W RAMACH PLANU KONTROLI WYDZIAŁU

NAZWA I ADRES PODMIOTU KONTROLOWANEGO**	ZAKRES TEMATYCZNY KONTROLI**	PRZEWIDYWANY TERMIN PRZEPROWADZENIA KONTROLI**	UZASADNIENIE NIEWYKONANIA KONTROLI

#### 2. KONTROLE NIEWYKONANE W RAMACH ZLECONYCH KONTROLI DORAŻNYCH

NAZWA I ADRES PODMIOTU KONTROLOWANEGO***	ZAKRES TEMATYCZNY KONTROLI***	UZASADNIENIE NIEWYKONANIA KONTROLI

<p><u>Sporządził</u>                  (imię i nazwisko, stanowisko służbowe)</p> <p>.....                  (data i podpis)</p> <p><u>Zatwierdził</u>                  (imię i nazwisko, stanowisko służbowe)</p> <p>.....                  (data i podpis)</p>	<p><u>Przyjął do wiadomości</u>                  (imię i nazwisko, stanowisko służbowe)</p> <p>.....                  (data i podpis)</p>
--	---

\* zgodnie z faktycznym wykonaniem kontroli

\*\* zgodnie z Planem Kontroli Wydziału

\*\*\* zgodnie z Zleceniem Kontroli Doraźnej