

WZÓR

Audyt Wewnętrzny

Urząd Miasta i Gminy w Gryfinie

Nazwa zadania audytowego:			
Nr zadania audytowego:		Nr referencyjny (symb.dok.)	
Znak sprawy:			
Ścieżka audytu wewnętrznego			
Data opracowania		Wykonał	

L.p.	Czynność procesu	Współpraca z systemem komputerowym	Komórka odpowiedzialna	Osoba odpowiedzialna	Przeprowadzane kontrole	Dokument wtórny	Dokument źródłowy	Czas realizacji

Podstawa opracowania	
----------------------	--