

KWESTIONARIUSZ SAMOOCENY

Nazwa jednostki/komórki organizacyjnej, podlegającej audytowi wewnętrznemu:				
Temat zadania audytowego:				
Osoba sporządzająca:				
Data:				
Numer porządkowy:				
Lp.	Zagadnienie	TAK	NIE	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				