

SYGNATURA:

KWESTIONARIUSZ KONTROLI ZARZĄDCZEJ

JEDNOSTKA AUDYTOWANA:	
KOMÓRKA ORGANIZACYJNA JEDNOSTKI:	
NAZWA ZADANIA AUDYTOWEGO:	
NUMER ZADANIA AUDYTOWEGO:	
OBIEKT / TEMAT BADANIA:	
DATA DOKUMENTU:	

L.p.	ZAGADNIENIE	TAK	NIE	UWAGI
1.				
2.				
3.				
.....				

OPRACOWAŁ:
(data i podpis audytora wewnętrznego)