*………………………. ………………………………………………..*

*(miejscowość, data) Przewodniczący UK ds. ZJK*

| **ZLECENIE AUDYTU** | | |
| --- | --- | --- |
| Audyt | | Numer  …………………… |
| ⬜ planowy | ⬜ poza planem |
| Proszę o przeprowadzenie audytu w jednostce/jednostkach\*:   1. ........................................................... 2. ........................................................... | | |
| Cel audytu: | | |
| Kryteria audytu: | | |
| Termin przeprowadzenia audytu: | | |
| Zespół audytujący:  1. ............................................................ – audytor wiodący  2. ...........................................................  3. ........................................................... | | |