*………………………. ………………………………………………..*

*(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 wiodący2. ...........................................................3. ........................................................... |