

POWOŁANIE ZESPOŁU AUDITORÓW Nr

Powołuję zespół auditorów w składzie:

1. – auditor wiodący
2.
3.

do przeprowadzenia auditu wewnętrznego procesu/ jednostki org.:

w dniach:

Zakres auditu:

Wytyczne:

Data i podpis Pełnomocnika ds. SZJ:

Data i podpis przełożonego auditora:

Otrzymują:

Podpis osoby otrzymującej