Audyt Wewnętrzny

Urząd Miasta i Gminy w Gryfinie

Nazwa zadania audytowego:			
Nr zadania audytowego:		*Nr referencyjny (symb.dok.)*	
Znak sprawy:			
Ścieżka audytu wewnętrznego			
Data opracowania		*Wykonał*	

L.p.	Czynność procesu	Współpraca z systemem komputerowym	Komórka odpowiedzialna	Osoba odpowiedzialna	Przeprowadzone kontrole	Dokument wtórny	Dokument źródłowy	Czas realizacji

Podstawa opracowania	