Załącznik Nr 8
do *Księgi Procedur Audytu Wewnętrznego*

Audyt Wewnętrzny

Urząd Miasta i Gminy w Gryfinie

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

NUMER ZADANIA AUDYTOWEGO	
TEMAT ZADANIA AUDYTOWEGO	
TERMIN ROZPOCZĘCIA AUDYTU	
ŁĄCZNA LICZBA PRZYZNANYCH DNI (Z PLANU AUDYTU)	
PLANOWANY TERMIN SPORZĄDZENIA WSTĘPNYCH WYNIKÓW Z AUDYTU	
CELE ZADANIA AUDYTOWEGO	
ZAKRES ZADANIA AUDYTOWEGO (PODMIOTOWY I PRZEDMIOTOWY)	
ISTOTNE RYZYKA W OBSZARZE OBJĘTYM BADANIEM	
SPOSÓB PRZEPROWADZENIA AUDYTU **(planowane techniki**	

przeprowadzania zadania audytowego, problemy, na które należy zwrócić szczególną uwagę w badaniach)	
NAZWISKO AUDYTORA WYKONUJĄCEGO AUDYT	
PLANOWANY CZAS TRWANIA ZADANIA AUDYTOWEGO	
INNE UWAGI	