Załącznik Nr 10
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:			
Protokół z narady otwierającej			
Data opracowania		*Wykonał*	

Nazwa zadania audytowego	
Nr zadania audytowego	
Termin narady	
Cel narady	
Odniesienie do dokumentu roboczego	
Osoby obecne – AW	
Osoby obecne – komórki audytowane	
Ustalenia poczynione w trakcie narady otwierającej	
UWAGI	

Podpisy osób obecnych podczas narady otwierającej:

L.p.	Stanowisko służbowe	Imię i nazwisko	Data	Podpis
1.				
2.				