Załącznik Nr 12
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 zamykającej			
Data opracowania		*Wykonał*	

NAZWA ZADANIA AUDYTOWEGO	
NR ZADANIA AUDYTOWEGO	
TERMIN NARADY	
CEL NARADY	
ODNIESIENIE DO DOKUMENTU ROBOCZEGO	
Osoby obecne – AW	
Osoby obecne – KOMÓRKI AUDYTOWANE	
Uwagi	

Podpisy osób obecnych podczas narady zamykającej:

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