Miejsce auditu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Data auditu: …………….…….....

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elementy auditu** | **Godzina realizacji** | **Cel / kryteria / realizacja** | **Uczestnicy** **(imię, nazwisko, funkcja)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Plan sporządził ….......................................................

 *(imię, nazwisko auditora wiodącego)*

 ……………………………………………..

 (*podpis auditora wiodącego)*