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

Data auditu: …………….…….....

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

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

*(imię, nazwisko auditora wiodącego)*

……………………………………………..

(*podpis auditora wiodącego)*