

SPRAWOZDANIE Z KONTROLI

Departamentu

za rok

Lp.	Nazwa jednostki kontrolowanej	Termin rozpoczęcia i zakończenia kontroli	Rodzaj kontroli¹	Zakres kontroli	Stwierdzone naruszenia prawa i uchybienia
1	2	3	4	5	6

¹ Kompleksowa/ problemowa/ sprawdzająca