

.....
 (Jednostka sporządzająca plan)

PLAN KONTROLI na200... r.

Lp.	Nazwa jednostki / komórki/ podlegającej kontroli	Planowane tematy kontrolne	Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia kontroli	Ilość dni przewidzianych na kontrolę	Okres objęty kontrolą	Rodzaj kontroli *	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Opracował:

Z atwierdził:

.....

.....