UNIWERSYTET MEDYCZNY WE WROCŁAWIU

**BIURO AUDYTU WEWNĘTRZNEGO**

RAW 0930

Sygnatura: nr zadania

Wrocław, data: ….. r.,

***Notatka z przeglądu wstępnego do zadania audytowego***

|  |  |
| --- | --- |
| **Temat zadania audytowego**:  **...** | |
| Nazwa jednostki/ komórki organizacyjnej, podlegającej audytowi wewnętrznemu: ... Kierownik jednostki  ... | |
| Nr zadania audytowego: … | |
| Wykonane czynności | zebranie informacji o badanym obszarze  analiza przepisów wewnętrznych  analiza przepisów zewnętrznych  informacje o jednostce  informacja o celach, zadaniach jednostki  informacja o zasobach ludzkich jednostki  wstępne spotkania z kierownikiem jednostki  ustalenie obiektów audytu  identyfikacja ryzyk w badanym obszarze, wybór obiektów do badania  kryteria audytu |
|  | ..........................................................................  Podpis audytora wewnętrznego |