

Załącznik nr 5 Wzór zaleceń pokontrolnych

ZALECENIA POKONTROLNE

1	Numer kontroli	
2	Nazwa jednostki kontrolowanej	
3	Adres jednostki kontrolowanej	
4	Termin kontroli	
5	Podstawa prawna sformułowania zaleceń	
6	Zakres kontroli	
7	Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości	
8	Uwagi i wnioski zmierzające do usunięcia uchybień/nieprawidłowości	

.....

.....
(Podpisy zespołu kontrolującego, w tym kierownika zespołu kontrolującego)

.....
Podpis Dyrektora /Zastępcy Dyrektora lub osoby upoważnionej

Miejsce, data.....