

znak sprawy:

## ZMIANA PLANU KONTROLI WYDZIAŁU

.....  
 (nazwa Wydziału)

na rok .....

ZAKRES PLANU KONTROLI PODLEGAJĄCY ZMIANIE	NAZWA I ADRES PODMIOTU KONTROLOWANEGO*	ZAKRES TEMATYCZNY KONTROLI*	PRZEWIDYWANY TERMIN PRZEPROWADZENIA KONTROLI*
WPROWADZANE ZMIANY	NAZWA I ADRES PODMIOTU KONTROLOWANEGO**	ZAKRES TEMATYCZNY KONTROLI**	PRZEWIDYWANY TERMIN PRZEPROWADZENIA KONTROLI**

**Uzasadnienie wprowadzanych zmian:**

<p style="text-align: center;"><u>Sporządził</u></p> <p style="text-align: center;">(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)</p>  <p style="text-align: center;">.....        (data i podpis)</p>	<p style="text-align: center;"><u>Zaakceptował</u></p> <p style="text-align: center;">(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)</p>  <p style="text-align: center;">.....        (data i podpis)</p> <p style="text-align: center;"><u>Zatwierdził Starosta Tarnogórski</u></p>  <p style="text-align: center;">.....        ( data i podpis)</p>
---	---

\* dotychczasowa treść planu kontroli

\*\* nowa treść planu kontroli