Załącznik nr 15

……..
Nazwa komórki organizacyjnej

Informacja z prowadzonej kontroli funkcjonalnej w …….roku

L.P.	Data przeprowadzonej kontroli	Temat kontroli	Stwierdzone nieprawidłowości	Wydane zalecenia	Uwagi
	2	3	4	5	7
1.					
…					

Sporządził::

…….
Imię i nazwisko

Częstochowa, dnia ……..

…….

podpis przełożonego