



УНИВЕРЗИТЕТ У ИСТОЧНОМ САРАЈЕВУ

71123 Источно Сарајево, Вука Караџића 30

ОБАВЈЕШТЕЊЕ О ИНТЕРНОЈ ПРОВЈЕРИ

Број/ ознака:

Датум:

Страница/ укупно
страница:

1 / 1

Врста провјере

редовна

ванредна

по захтјеву бр.

Тим за интерну провјеру:

Р.Б.	Име и презиме	Организациона јединица	Функција
1			
2			
...			

* Напомена: под редним бројем 1 је вођа тима.

Подручје провјере (која организациона јединица и која област се обухвата провјером)

Надлежни руководиоца: *име и презиме, функција*

Циљ провјере (шта је потребно утврдити провјером)

Референтна документа (по којим ће се извршити провјера)

Интерна провјера ће се извршити у
периоду од

___/___/___

до

___/___/___

Ваша обавеза је да у дефинисаним терминима:

- омогућите тиму провјеривача спровођење интерне провјере у Вашој организационој јединици,
- присуствујете уводном и завршном састанку,
- сва одговорна лица буду на располагању тиму за интерну провјеру за пружање информација у току провјере,
- обезбиједите тиму за интерну провјеру увид у документа и записе који су у надлежности Ваше организационе јединице.

Достављено:

- Руководиоцу организационе јединице
- Именованим члановима тима за интерну провјеру
- Канцеларији за осигурање квалитета
- Архиви

Обавјештење издао

(Име и презиме, функција)

Сагласан надлежни руководиоца

(Име и презиме, функција)