



УНИВЕРЗИТЕТ У ИСТОЧНОМ САРАЈЕВУ

71123 Источно Сарајево, Вука Караџића 30

Број/ ознака:

Датум:

ПРОГРАМ И ПЛАН ИНТЕРНЕ ПРОВЈЕРЕ

Страница/ укупно
страница:

1 / 1

Врста провјере:

- РЕДОВНА
 ВАНРЕДНА

По налогу број: _____

од _____._____._____. године

Организациона јединица:

ПРОГРАМ ПРОВЈЕРЕ
(захтјев, документи)

**Потребна
присутност**

Провјеривач

Вријеме провјере

од

до

Провјера ће се извршити _____._____._____. године.

Молимо да обезбједите услове за спровођење провјере.

Рок за достављање налаза о интерној провјери _____._____._____. године.

Достављено:

- 1) Орг. јединици
- 2) Члановима тима за инт. провјеру
- 3) Канцеларији за осиг. квалитета
- 4) Архиви

Вођа тима

Презиме и име, потпис

Сагласност одговорног за провјеравану област

Презиме и име, потпис