

# **Książka kontroli**



Str .....

Lp.	Imię i nazwisko tytuł służbowy kontrolującego	Przez kogo delegowany	Data i nr de- legacji służb.	Czas trwania czynności kontrolnych		Wyszczególnienie skontrolowanych działów pracy
				pocz.	zakoń.	
1	2	3	4	5	6	7