

PLÁN INTERNÉHO AUDITU VNÚTORNÉHO SYSTÉMU KVALITY UMB, ŠP A ODBOROV HIK

ČASŤ A: INFORMÁCIE O INTERNOM AUDITE				
Evidenčné číslo auditu				
Plánovaný dátum auditu		Kliknutím zadáte dátum.		
Miesto výkonu auditu (adresa)				
Cieľ auditu		Vyberte položku.		
Predmet auditu		Vyberte položku.		
Názov pracoviska UMB alebo jej súčasti				
ŠPECIFIKÁCIA PREDMETU AUDITU AK IDE O ŠP				
Kód ŠP	Názov ŠP	Stupeň štúdia	Forma štúdia	Jazyk ŠP
		Vyberte položku.	Vyberte položku.	
		Vyberte položku.	Vyberte položku.	
		Vyberte položku.	Vyberte položku.	
		Vyberte položku.	Vyberte položku.	
		Vyberte položku.	Vyberte položku.	
ŠPECIFIKÁCIA PREDMETU AUDITU AK IDE O ODBORY HIK				
Názov odboru habilitačného konania		Názov odboru inauguračného konania		
ŠPECIFIKÁCIA PREDMETU AUDITU AK IDE O VSK (okrem ŠP a odborov HIK)				

ČASŤ B: RIZIKÁ SPOJENÉ S VÝKONOM INTERNÉHO AUDITU						
Boli riziká určené v programe auditov eliminované?			ÁNO	☐	NIE	☐
Ak riziká určenné v programe auditov neboli eliminované, môže VIA definovať nové opatrenia						
Riziko	Opatrenie na jeho zvládanie, ak je potrebné riziko eliminovať do vykonania auditu	Termín	Zodpovednosť			

ČASŤ C: KRITÉRIÁ AUDITU	

ČASŤ D: AUDÍTORSKÝ TÍM		
Por. č.	Meno, priezvisko, tituly	Pozícia v audítorskom tíme
1.		Vyberte položku.
2.		Vyberte položku.
3.		Vyberte položku.
4.		Vyberte položku.
5.		Vyberte položku.
6.		Vyberte položku.

ČASŤ E: NÁVRH HARMONOGRAMU A PRIEBEHU INTERNÉHO AUDITU			
Čas (od – do)	Preverovaný predmet/kritériá auditu	Auditované pracovisko	Interný audítor (Meno, priezvisko, tituly)

ČASŤ F: ZÁZNAM O PREROKOVANÍ PLÁNU AUDITU SO ZÁSTUPCOM AUDITOVANÉHO PRACOVISKA			
Auditovaný súhlasí s plánom auditu bez pripomienok ☐ Auditovaný súhlasí s plánom auditu s pripomienkami ☐ Auditovaný nesúhlasí s plánom auditu ☐			
Pripomienky auditovaného pracoviska: 			
Meno, priezvisko, tituly zástupcu auditovaného pracoviska		Podpis	
Dátum	Kliknutím zadáte dátum.		
Meno, priezvisko, tituly vedúceho audítora		Podpis	
Dátum	Kliknutím zadáte dátum.		