

KW.1711.7.2016

Gogolin, dnia 16.06.2016

*KW + WF  
Zmieni!  
28.06.2016*

URZĄD MIEJSKI w Gogolinie  
SEKRETARIAT

28. CZE. 2016

Nr *3121* zał. ....  
podpis *[signature]* .....

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### I. Ustalenia wstępne.

Jednostka kontrolowana: **Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 2 w Gogolinie**

Imię, nazwisko,  
stanowisko służbowe kontrolującego:

**Główny specjalista ds. kontroli zarządczej i wewnętrznej Adam Gacka**

Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli: **18.05.2016 – 8.06.2016**

Zakres kontroli:

**Kontrola zapewnienia przez Dyrektora funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej w jednostce.**

Imię, nazwisko i stanowisko służbowe

kierownika kontrolowanej jednostki organizacyjnej: **Dyrektor Renata Kochanowska**