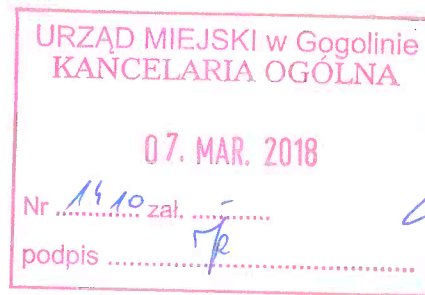


Gogolin, dnia 26.01.2018

KW.1711.12.2017



PROTOKÓŁ KONTROLI

I. Ustalenia wstępne.

Jednostka kontrolowana: **Gminny Ośrodek Zdrowia w Gogolinie**

Imię, nazwisko,
stanowisko służbowe kontrolującego:
Główny specjalista ds. kontroli zarządczej i wewnętrznej Adam Gacka

Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli: **27.11.2017 – 21.12.2017**

Zakres kontroli: **Okresowa kontrola roczna za rok 2017 w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Gogolinie.**

Kontrola zapewnienia przez Dyrektora Gminnego Ośrodka Zdrowia w Gogolinie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej w jednostce.

Imię, nazwisko i stanowisko służbowe
kierownika kontrolowanej jednostki organizacyjnej: **Dyrektor Andrzej Mrowiec**

Sa9