

*Копія ера...  
До...  
...*

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

Голова Хмельницької обласної  
державної адміністрації



**В. Козовий**  
(ініціали, прізвище)

20\_\_ року

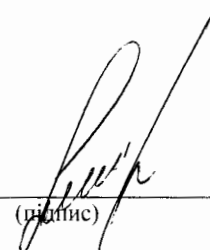
**ПЛАН**

діяльності з внутрішнього аудиту Хмельницької обласної державної адміністрації  
на II півріччя 2018 року

№ з/п	Напрямок внутрішнього аудиту	Тема внутрішнього аудиту	Найменування та місцезнаходження об'єкта внутрішнього аудиту	Період діяльності, за який проводиться внутрішній аудит	Період проведення внутрішнього аудиту
1	2	3	4	5	6
	Аудит ефективності	Оцінка діяльності Державного архіву Хмельницької області щодо ефективності та результативності виконання функцій, завдань та процесів закріплених за архівом	Державний архів Хмельницької області 29000 м. Хмельницький, вул. Грушевського, 99	2015-2017 роки	Жовтень – листопад 2018 року

Головний спеціаліст  
(з питань внутрішнього аудиту)  
апарату облдержадміністрації

(посада особи, яка склала план)

  
(підпис)

01.08.2018

21-39/2018

**В. Кучерявий**

(ініціали, прізвище)