Příloha č. 1

Fakulta / součást / odbor rektorátu

**Plán kontrolní činnosti na rok ……..**

1. Název kontroly

Kontrolovaný útvar (osoba): …………………………………………………..

Termín provedení kontroly: …………………………………………………..

1. Název kontroly

Kontrolovaný útvar (osoba): …………………………………………………..

Termín provedení kontroly: …………………………………………………..

1. Název kontroly

Kontrolovaný útvar (osoba): …………………………………………………..

Termín provedení kontroly: …………………………………………………..

1. Název kontroly

Kontrolovaný útvar (osoba): …………………………………………………..

Termín provedení kontroly: …………………………………………………..

V Brně dne: ………………………….

Schválil: ……………………………………………………..

 jméno + funkce