Załącznik nr 2
do Programu Zapewnienia i Poprawy Jakości AW

ANKIETA POAUDYTOWA

1.	Nazwa i numer zadania audytowego:	
2.	Data przekazania sprawozdania z audytu wewnętrznego:	
3.	Przeprowadzający zadanie:	

Ankieta jakości pracy Audytora Wewnętrznego

Ankieta adresowana jest do Kierownika komórki audytowanej, bądź do osoby przez niego wyznaczonej, która brała udział w zadaniu audytowym.

Na podstawie przeprowadzonego zadania audytowego proszę o dokonanie oceny jakości pracy audytu wewnętrznego wg. zaprezentowanych poniżej kryteriów. Wyniki ankiety zostaną przeanalizowane pod kątem możliwości ulepszenia i udoskonalenia pracy Audytora Wewnętrznego.

Lp.	Pytanie	Tak	Nie	Uwagi
1	Czy został/a Pan/Pani poinformowany/a w odpowiednim czasie o zadaniu audytowym, tak że nie spowodowało to zakłócenia w wykonywanej pracy?			
2	Czy audytor przedstawił cel i zakres zadania audytowego?			
3	Czy czas trwania zadania audytowego był odpowiedni (nie za długi lub zbyt krótki)?			
4	Czy spotkania inicjowane przez audytora były odpowiednio wcześniej uzgadniane, tak że nie powodowało to zakłóceń w wykonywanej pracy?			
5	Czy audytor w sposób komunikatywny i zrozumiały przedstawiał kwestie związane z zadaniem audytowy?			
6	Czy czas wskazany przez audytora na przygotowanie materiałów, dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia zadania audytowego, był odpowiedni i wystarczający?			
7	Czy audytor uzgodnił z audytowanym wstępne wyniki audytu?			
8	Jeżeli w pkt. 7 odpowiedziano „nie” to czy audytor poinformował kierownika komórki audytowanej o możliwości zgłoszenia pisemnych zastrzeżeń?			

9	Czy audytor zwrócił wszystkie dokumenty przekazane do wglądu?			
10	Czy sprawozdanie napisane jest w sposób zrozumiały, przejrzysty ?			
11	Czy sprawozdanie napisane jest rzetelnie i odzwierciedla fakty ?			
12	Czy wyniki sprawozdania przyczynią się do poprawy efektywności i skuteczności zadań realizowanych przez kierowaną przez Pana/Panią komórkę organizacyjną ?			
13	Czy audytora charakteryzował obiektywizm ?			
14	Czy audytor był komunikatywny ?			

Czy ma Pani/Pan jakieś inne spostrzeżenia, uwagi związane z przeprowadzonym zadaniem audytowym ?

……

……

……

……

……

…….. ……

(data) (imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby wypełniającej ankietę)