|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **AİLE VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI**  **İç Denetim Başkanlığı**  **Rapor Bilgi Formu** | |
| Düzenleme Tarihi |  | |
| Düzenleyen |  | |
| Kontrol Eden |  | |
|  | | |
| Ait Olduğu Program Yılı**1** | |  |
| Rapor Numarası | |  |
| Rapor Tarihi | |  |
| Rapor Türü | |  |
| Denetim Konusu | |  |
| Denetim Gözetim Sorumlusu | |  |
| Raporu Düzenleyen İç Denetçiler | |  |
| Denetlenen Birim | |  |
| Lokasyon | |  |
| Denetim Başlama Tarihi**2** | |  |
| Denetim bitiş Tarihi**3** | |  |
| Planlanan Denetim Süresi | |  |
| Bulgu/Öneri Sayısı | |  |
| Denetlenen Birimlerce Kabul edilen Bulgu/Öneri Sayısı | |  |
| Üst Yönetici Tarafından Onaylanan Bulgu/Öneri Sayısı | |  |
| Aksiyon Planına Bağlanan Bulgu/Öneri Sayısı | |  |
| Denetlenen Birim Memnuniyet Oranı**4** | |  |
| Gerçekleşen Bulgu/Öneri Sayısı**5** | |  |

|  |
| --- |
| 1 Görevin planlandığı program yılı, program dışı olması hainde program dışı yazılacaktır.  2 Açılış toplantısının düzenlendiği tarihtir.  3 Denetim raporunun başkanlığa teslim edildiği tarihtir.  4 Başkanlık tarafından yapılacak anket sonucu başkanlık tarafından doldurulacaktır.  5 İzleme sonuçları doğrultusunda başkanlık tarafından doldurulacaktır. |