|  |  |
| --- | --- |
|  | **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. |