



**SPOTKANIE OTWIERAJĄCE**  
**INSPEKCJA WSTĘPNA / INSPEKCJA NADZORU\***  
Zlecenie wewnętrzne nr: .....

<b>Nazwa Klienta:</b>		<b>Data:</b>	
<b>L.p.</b>	<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Komórka organizacyjna</b>	<b>Podpis</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			

Oświadczam, że plan Inspekcji Zakładowej Kontroli Produkcji otrzymałem w dniu .....	
Data i podpis Pełnomocnika ds. ZKP :	

\* - niepotrzebne skreślić