

INSTITUT ZA NESTALE OSOBE BOSNE I HERCEGOVINE

ORGANIZACIONA JEDINICA: _____

PLAN KONTROLA

Obrazac broj 5.

Red br	Kontrolne aktivnosti	Opis rizika	Cilj kontrole	Opis radnji koje treba preduzeti	Zadužene osobe	Rok za izvršenje kontrola
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Sarajevo, _____ 201_. godine

Rukovodilac organizacione jedinice
