**Nr……………./ Data………….**

 **Aprobat,**

 **RECTOR,**

**STADIUL PROGRESELOR ÎNREGISTRATE**

**ÎN PROCESUL DE IMPLEMENTARE A RECOMANDĂRILOR**

**Misiunea de audit public intern: ………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Recomandarea** | **Stadiul implementării (I/PI/NI)** | **Activităţi / acţiuni realizate** | **Rezultate obţinute şi evaluarea acestora** | **Motivul neimplementării sau implementării parţiale a recomandării (dacă este cazul)** | **Măsuri suplimentare dispuse pentru implementare, inclusiv responsabil şi termen** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |  |  |

**Reprezentantul / conducătorul structurii auditate,**

…………………………………………………….