**ZATWIERDZAM**

 Katowice, …………………………….

 (miejscowość, data)

…………………………………………………….

 *(pieczęć i podpis Komendanta SP)*

**ROCZNY PLAN KONTROLI SZKOŁY POLICJI W KATOWICACH NA ROK 2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Temat kontroli** | **Podmiot kontrolowany** | **Przewidywany termin kontroli** | **Zarządzający kontrolę** | **Uwagi** |
| 1 | Kontrola przestrzegania przepisów w zakresie wykonywania badań okresowych i kontrolnych funkcjonariuszy i pracowników Policji. | Wydział Kadr | I kwartał | Komendant SP |  |
| 2 | Kontrola przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych Sekcji Żywnościowej. | Sekcja Żywnościowa | II kwartał | Komendant SP |  |
| 3 | Kontrola w zakresie planowania i realizowania dyżurów dydaktycznych w Szkole Policji w Katowicach. | Zakład Wyszkolenia Specjalnego,Zakład Ogólnozawodowy | III kwartał | Komendant SP |  |
| 4 | Kontrola w zakresie rozliczania mandatów karnych wystawionych przez funkcjonariuszy Szkoły Policji w Katowicach. | Zakład Prewencji i Ruchu Drogowego | IV kwartał | Komendant SP |  |

 Opracował:

………………………………………………………………………….. ………………………………….…………………………

*(stopień, imię, nazwisko, stanowisko, komórka organizacyjna) (pieczęć i podpis kierownika komórki kontroli)*