

MDA'র নাম:
অভ্যন্তরীণ নিরীক্ষা ইউনিট

ফর্ম ১: নিরীক্ষাযোগ্য অফিস/প্রকল্প

নং	অফিস/প্রকল্পের নাম	যোগাযোগের জন্য প্রযোজ্য ব্যক্তি	ফোন নম্বর এবং ই-মেইল
১			
২			
৩			
৪			
৫			

জমাদানকারীর নাম ও তারিখ

সুপারিশকারীর নাম ও তারিখ

অনুমোদনকারীর নাম ও তারিখ

নোট:

তালিকাটি ঝুঁকিসহ সংশ্লিষ্ট সকল বিষয় বিবেচনায় নিয়ে প্রস্তুত করতে হবে;

কর্মশালার আয়োজন, কর্মকর্তা ও জনসাধারণের সাথে মতবিনিময়ের মাধ্যমে প্রাপ্ত মতামতের ভিত্তিতে নিরীক্ষার ক্ষেত্র (Audit Universe) নির্ধারণ করতে হবে।