



المملكة العربية السعودية  
وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية  
جمعية البر الأهلية بمركز الشقيقة  
مسجلة برقم (٥١٤)



# تقارير التدقيق المعتمدة لجمعية البر بمركز الشقيقة



## إشعار موعد تدقيق داخلي

تدقيق داخلي رقم
--------------------

اليوم والتاريخ
-------------------

من:
الى:
موقع التدقيق
النشاط المستهدف

تاريخ الزيارة	الوقت	اسم المدقق:
------------------	-------	----------------

الوثائق المطلوب تجهيزها من قبل الجهة المستهدفة بالتدقيق	
1	
2	
3	

ادارة التدقيق

الاسم:

التوقيع:.....

ادارة الجهة المستهدفة

الاسم :

التوقيع:.....

## نموذج تدقيق داخلي

تدقيق داخلي رقم	اليوم والتاريخ
-----------------	----------------

من:	
الى:	
موقع التدقيق	
النشاط المستهدف بالتدقيق	

إجابة المدقق عليه...1	الحاله....1
..... .....	..... ..... ( ) مطابق ( ) غير مطابق
إجابة المدقق عليه...2	الحاله....2
..... .....	..... ..... ( ) مطابق ( ) غير مطاب
إجابة المدقق عليه...3	الحاله....3
..... .....	..... ..... ( ) مطابق ( ) غير مطاب

- نتيجة التدقيق النهائية: ( ) مطابق ( ) غير مطابق

اسم المدقق عليه	التوقيع
اسم المدقق	التوقيع

## نموذج طلب اجراء تصحيحي

تدقيق داخلي رقم	اليوم والتاريخ
-----------------	----------------

من:	
الى:	
موقع التدقيق	
الاجراء المدقق عليه	

سبب المخالفة:	المخالفة المرتكبه:
رأي المدير المباشر:	اقتراح الحل:
الاسم والتوقيع:.....	الاسم والتوقيع:.....

إدارة التدقيق:

نموذج حالة عدم مطابقة

تدقيق داخلي رقم	اليوم والتاريخ
-----------------	----------------

الفرع	اسم المدقق	النشاط المدقق عليه	تاريخ التدقيق

رقم	حالات عدم المطابقة	رد الجهة بالاجراء التصحيحي المطلوب
1		
2		
3		
4		
5		
6		

التوقيع	اسم المسؤول عن التنفيذ	تاريخ التنفيذ

توقيع إدارة التدقيق

نموذج تقييم استعداد الجهة المدقق عليها

تدقيق داخلي رقم	اليوم والتاريخ
-----------------	----------------

الفرع	اسم المدقق	النشاط المدقق عليه	تاريخ التدقيق

رقم	الإيجابيات	السلبيات
1		
2		
3		
4		
5		
6		

التوصيات	رقم
	1
	2
	3
	4

توقيع إدارة التدقيق

## تقرير التدقيق النهائي

تدقيق داخلي رقم

اليوم والتاريخ

الموقر

سعادة المدير التنفيذي

أضع بين يدي سعادتكم تقرير التدقيق النهائي لفرع.....

نهاية إجراء التدقيق / /

بداية إجراء التدقيق / /

رقم	الإجراء المدقق عليه	وصف المخالفة	درجة المخاطرة	الإجراء التصحيحي	تنفيذ	عدم تنفيذ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

( ) غير مطابق

( ) مطابق

نتيجة التدقيق

مدير إدارة التدقيق

التوقيع:.....

الاسم:.....

اعتمد مجلس إدارة الجمعية في الاجتماع (2) في 07 / 01 / 2024 م.