**[tekst w kwadratowych nawiasach należy zastąpić odpowiednimi danymi / usunąć]**

*[Miejscowość] dn. [DD.MM.RRRR]r.*

*Szpital [nazwa szpitala]*

**Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej OT OZZL z kadencji [RRRR] – [RRRR]**

Komisja Rewizyjna funkcjonowała w składzie:

Przewodniczący – [imię i nazwisko]

Członkowie: [imiona i nazwiska]

Po zapoznaniu się odpowiednimi materiałami i dokumentami finansowymi, Komisja stwierdza, że OT OZZL przy [nazwa szpitala] prowadził w latach [RRRR] – [RRRR] działalność merytoryczną zgodnie ze Statutem OZZL, a działalność finansową zgodnie z prawem i celami związkowymi.

Komisja rekomenduje przegłosowanie absolutorium dla ustępującego Zarządu OT OZZL.

[imię i nazwisko] – przewodniczący Komisji Rewizyjnej OT OZZL

przy [nazwa szpitala]

[podpis]