附件1

　　广西壮族自治区内部审计工作情况汇总表

　　     年   季

　　填报公司：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **审计时间** | **内部****审计项目** | **内部审计****发现的问题** | **整改****责任人** | **整改****期限** | **整改****情况** | **责任追究****情况** |
| 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 |
| 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 |
| 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 |
| 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 |
| 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 |
| 　　 | 　　 | 　　 | 　　 | 　　 |
| **下季度****内审计划** | **1** | 　　 |
| **2** | 　　 |
| **3** | 　　 |

　　说明：1.截至本季度末，公司共有地市级分支机构    个，三年内累计审计覆盖    个，覆盖率为    %。

　　     2.截至本季度末，公司共有分支机构    个，四年内累计审计覆盖    个，覆盖率为    %。

　　     负责人：                填报人：            联系电话：

　    　填报日期：

　　注：1.内部审计项目应包含审计对象和审计内容等；

　　    2.内部审计发现的问题要求详细列明发现的问题、涉及金额、直接责任人等情况；

　　    3.整改责任人应列明负责整改的责任人所在机构、部门及责任人员；

　　    4.审计时间及整改期限按照“年月日——年月日”的格式填写；

　　    5.整改情况应包含整改的措施及整改工作进度；

　　    6.责任追究情况应列明对相关机构及其责任人进行责任追究的具体情况。

　　    7.内审覆盖情况统计，统计时点自2014年1月起，滚动计算。

附件2

　　广西壮族自治区内部审计部门和负责人指定（变更）报告

　　广西保监局：

　　我公司现指定：

　　1．                   为公司内部审计部门，联系电话：                        ；

　　2．          （职务：      ）为公司内部审计工作负责人，办公电话：            ，手机：             ；

　　          （职务：      ）为内部审计工作部门负责人，办公电话：            ，手机：             ；

　　3．        （职务：     ）为内部审计工作联系人，办公电话：            ，手机：            ；

　　**4．如内部审计部门、人员变动，请填写下列内容：**

　　我公司内部审计部门调整为                      ；内部审计（公司、部门）负责人（联系人）调整为        （职务：        ），办公电话：            ，手机：             。

　　特此报告。

　　                             （公章）

　　                             年  　月 　 日