

Upitnik za samoprocjenu TJV sukladno ZPPI

Akcijski plan

Tijelo javne vlasti na koje se primjenjuje akcijski plan:	
Datum implementacije akcijskog plana:	
Akcijski plan izradio:	
Koordinator provedbe akcijskog plana:	
Datum prve revizije akcijskog plana:	
Datum druge revizije akcijskog plana:	

Br.	Cjelina	Utvrđeni problem	Cilj	Radnja za poboljšanje usklađenosti	Prioritet (Visok / Srednji / Nizak)	Krajnji rok izvršenja	Odgovorna osoba / organizacijska jedinica
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							