

Аттестационный лист муниципального служащего

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Год, число и месяц рождения _____
3. Сведения о профессиональном образовании, наличии ученой степени, ученого звания _____
(когда и какое учебное заведение _____
_____ окончил, специальность и квалификация по образованию, ученая _____
_____ степень, ученое звание)
4. Замещаемая должность муниципальной службы на момент аттестации и дата назначения на эту должность _____
5. Стаж муниципальной службы _____
6. Общий трудовой стаж _____
7. Вопросы к муниципальному служащему и краткие ответы на них _____

8. Замечания и предложения, высказанные аттестационной комиссией _____

9. Краткая оценка выполнения муниципальным служащим рекомендаций предыдущей аттестации _____
(выполнены, выполнены частично, не выполнены)
10. Решение аттестационной комиссии _____

- (соответствует замещаемой должности муниципальной службы; соответствует замещаемой должности муниципальной службы и рекомендуется к включению в установленном порядке в кадровый резерв для замещения вакантной должности муниципальной службы в порядке должностного роста; соответствует замещаемой должности муниципальной службы при условии успешного прохождения профессиональной переподготовки или повышения квалификации; не соответствует замещаемой должности муниципальной службы)
11. Количественный состав аттестационной комиссии _____
На заседании присутствовало _____ членов аттестационной комиссии
Количество голосов за _____, против _____
12. Примечания _____

Председатель
аттестационной комиссии (подпись)

(расшифровка подписи)

Заместитель председателя
аттестационной комиссии (подпись)

(расшифровка подписи)

Секретарь
аттестационной комиссии (подпись)

(расшифровка подписи)

Члены
аттестационной комиссии (подпись)

(расшифровка подписи)

Дата проведения аттестации

С аттестационным листом ознакомился _____

(подпись муниципального служащего, дата)

С включением в кадровый резерв для замещения должности муниципальной службы, в соответствии с рекомендацией аттестационной комиссии в порядке, установленном решением Совета депутатов города Кировска согласен. Обработку моих персональных данных в указанных целях разрешаю.

1

(подпись муниципального служащего, дата)

(место для печати
органа местного самоуправления)

¹ Сведения заполняются в случае принятия аттестационной комиссией решения, предусмотренного пунктом «б» пункта 20 Положения