

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ МУНИЦИПАЛЬНОГО СЛУЖАЩЕГО

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Год, число и месяц рождения _____

3. Сведения о профессиональном образовании, наличие ученой степени, ученого звания _____

(когда и какое учебное заведение окончил,

специальность и квалификация,

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 членами 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;
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) (подпись) (подпись)	(расшифровка подписи) (расшифровка подписи) (расшифровка подписи)

Дата проведения аттестации

**С аттестационным листом
ознакомился**

(подпись муниципального служащего, дата)

М.П.

Приложение 2
к Положению о проведении аттестации
и квалификационного экзамена
муниципальных служащих Городской
Думы города Южно-Сахалинска

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ 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 какую образовательную организацию окончил,
_____ квалификацию по специальности или направлению подготовки,
_____ ученая степень, ученое звание)
4. Сведения о дополнительном профессиональном образовании _____
(документы о квалификации, подтверждающие повышение или присвоение квалификации по результатам дополнительного профессионального образования)
5. Замещаемая должность муниципальной службы на день проведения квалификационного экзамена и дата назначения на эту должность _____
6. Стаж муниципальной службы _____
7. Общий трудовой стаж _____
8. Классный чин муниципальной службы _____
(наименование классного чина и дата его присвоения)
9. Вопросы к муниципальному служащему и его ответы (краткие) на них _____
10. Замечания и предложения аттестационной (конкурсной) комиссии _____
11. Предложения муниципального служащего _____
12. Решение аттестационной комиссии _____

(признать, что муниципальный служащий сдал квалификационный экзамен, и рекомендовать его для присвоения классного чина муниципальной службы; признать, что муниципальный служащий не сдал квалификационный экзамен)

13. Количественный состав аттестационной (конкурсной) комиссии _____

На заседании присутствовало _____ членов аттестационной комиссии

Количество голосов за _____, против _____

14. 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)

_____ (подпись) (расшифровка подписи)

Дата проведения квалификационного экзамена _____

С экзаменационным листом ознакомился _____
(дата, подпись муниципального служащего)

М.П.

Приложение 3
к Положению о проведении
аттестации и квалификационного
экзамена муниципальных служащих
Городской Думы города Южно-
Сахалинска

Председателю Городской Думы
города Южно-Сахалинска

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня, _____
(фамилия, имя и отчество)

к сдаче квалификационного экзамена для присвоения классного чина

(наименование классного чина)

Замещаю должность муниципальной службы _____
(наименование замещаемой должности,

структурное подразделение)

с «__» _____ 20__ г. по настоящее время.

Срок испытания продолжительностью _____
(количество месяцев прописью)

успешно завершён _____ <*>.
(число, месяц и год)

Имею классный чин <*>

(наименование имеющегося классного чина муниципальной службы)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

Примечание:

<*> Если срок испытания не устанавливался, пишется: «Срок испытания не устанавливался».

<*> Если муниципальный служащий не имеет классного чина, пишется: «Классного чина не имею».