

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ
МУНИЦИПАЛЬНОГО СЛУЖАЩЕГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ БЕЙСКИЙ РАЙОН**

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, специальность или направление подготовки, квалификация, ученая степень, ученое звание)

4. Замещаемая должность муниципальной службы на момент аттестации и дата
назначения на эту должность, наименование классного чина муниципального
служащего и дата присвоения классного чина _____

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;
не соответствует замещаемой должности муниципальной службы)

11. Рекомендации аттестационной комиссии _____

(о поощрении отдельных муниципальных служащих за достигнутые ими успехи в работе; о повышении муниципальных служащих в должности; об улучшении деятельности аттестуемых муниципальных служащих; о направлении отдельных муниципальных служащих для получения дополнительного профессионального образования)

12. Количественный состав аттестационной комиссии _____

На заседании присутствовало _____ членов аттестационной комиссии с правом решающего голоса

Количество голосов за _____, против _____

13. 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)

с правом решающего голоса

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Дата проведения аттестации

С аттестационным листом ознакомился _____

(подпись муниципального служащего,
дата)

(место для печати
органа местного
самоуправления)