

Приложение № 2 к Положению о порядке сдачи квалификационного экзамена муниципальными служащими в муниципальном образовании городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края и оценки их знаний, навыков и умений (профессионального уровня)

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 какое учебное заведение окончил, специальность и квалификация по образованию, ученая степень, ученое звание)
4. Сведения о профессиональной переподготовке, повышении квалификации или стажировке: _____
(документы о профессиональной переподготовке, повышении квалификации или стажировке)
5. Замещаемая должность муниципальной службы на день проведения квалификационного экзамена и дата назначения на эту должность:

6. Стаж муниципальной службы (в том числе стаж государственной гражданской службы): _____
7. Общий трудовой стаж: _____
8. Классный чин, воинское или специальное звание: _____
(наименование и дата его присвоения)
9. Вопросы к муниципальному служащему и краткие ответы на них:

10. Замечания и предложения, высказанные аттестационной комиссией:

11. Предложения, высказанные муниципальным служащим:

12. Оценка знаний, навыков и умений (профессионального уровня) муниципального служащего по результатам квалификационного экзамена:

(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 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)

Дата проведения квалификационного экзамена _____

С экзаменационным листом ознакомился: _____

(подпись муниципального служащего, дата)

(место для печати)

Исполняющая обязанности
директора департамента
муниципальной службы и
кадровой политики
администрации города Сочи

С.В. Белополюская