

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. Белопольская