

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Положению о порядке сдачи
квалификационного экзамена
муниципальными служащими
муниципального образования
Тихорецкий район и оценки
их знаний, навыков и умений
(профессионального уровня)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ ЛИСТ

муниципального служащего _____

(наименование органа местного самоуправления муниципального образования
Тихорецкий район)

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Год, число и месяц рождения _____

3. Сведения о профессиональном образовании, наличии ученой степени,
ученого звания, а также о профессиональной переподготовке, повышении
квалификации _____

(когда и какое образовательное учреждение окончил,

специальность и квалификация по образованию, ученая степень, ученое звание

документы о профессиональной переподготовке, повышении квалификации)

4. Замещаемая должность муниципальной службы на день проведения
квалификационного экзамена и дата назначения на эту должность

5. Стаж муниципальной службы _____

6. Общий трудовой стаж _____

7. Классный чин муниципальной службы, дата его присвоения

8. Вопросы к муниципальному служащему и краткие ответы на них

9.Замечания и предложения, высказанные аттестационной комиссией:

10. Замечания и предложения, высказанные муниципальным служащим:

11.Количественный состав аттестационной комиссии ____, на заседании присутствовало ____ членов, количество голосов «за» ____, «против» ____

12.Решение аттестационной комиссии с учетом оценки знаний, навыков и умений (профессионального уровня) муниципального служащего по результатам квалификационного экзамена _____

(признать, что муниципальный служащий сдал квалификационный экзамен и рекомендовать присвоить ему классный чин (не сдал квалификационный экзамен и рекомендовать не присваивать ему классный чин))

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)

(М.П.)

Дата проведения квалификационного экзамена _____

С экзаменационным листом ознакомлен (на) _____
(подпись муниципального служащего,
дата)

Первый заместитель главы муниципального
образования Тихорецкий район

Н.В. Муравская