



«ИНТА» КАР КЫТШЛӦН
МУНИЦИПАЛЬНОЙ ЮКӦНСА
АДМИНИСТРАЦИЯ

АДМИНИСТРАЦИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА «ИНТА»

ШУӦМ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

18 ноября 2015 года

169840, Республика Коми, г. Инта

№ 11/3200

О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования городского округа «Инта» от 29.03.2013 № 3/1081 «Об утверждении Положения о проведении аттестации муниципальных служащих администрации муниципального образования городского округа «Инта»

В связи с внесением изменений в Закон Республики Коми от 21.12.2007 года № 133-РЗ «О некоторых вопросах муниципальной службы в Республике Коми» администрация муниципального образования городского округа «Инта» ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в постановление администрации муниципального образования городского округа «Инта» от 29.03.2013 № 3/1081 «Об утверждении Положения о проведении аттестации муниципальных служащих муниципального образования городского округа «Инта» следующего содержания:

1.1. Приложение 1 к Положению о проведении аттестации муниципальных служащих муниципального образования городского округа «Инта» изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

1.2. Приложение 2 к Положению о проведении аттестации муниципальных служащих муниципального образования городского округа «Инта» изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление подлежит опубликованию в средствах массовой информации.

Руководитель администрации

П.В. Смирнов

Приложение 1 к постановлению
администрации МОГО «Инта»
от « 18 » ноября 2015 года № 11/3200

Приложение 1
к Положению о проведении аттестации
муниципальных служащих администрации
муниципального образования
городского округа «Инта»

Отзыв
на муниципального служащего,
подлежащего аттестации

Фамилия, имя, отчество	
Число, месяц и год рождения	
Замещаемая должность и дата назначения	
Сведения о профессиональном образовании	
Сведения о получении дополнительного профессионального образования за 3 года, предшествующих аттестации	
Классный чин, дата присвоения	
Перечень основных вопросов (документов), в решении (разработке) которых принимал участие	
Уровень знаний, навыков и умений (профессиональный уровень)	
Рекомендации	
Мнение руководителя о соответствии или несоответствии муниципального служащего замещаемой должности муниципальной службы	

Непосредственный руководитель

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

С отзывом ознакомлен

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Приложение 2 к постановлению
администрации МОГО «Инта»
от « 18 » ноября 2015 года № 11/3200

Приложение 2
к Положению о проведении аттестации
муниципальных служащих администрации
муниципального образования
городского округа «Инта»

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ МУНИЦИПАЛЬНОГО СЛУЖАЩЕГО

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Год рождения _____
3. Сведения об образовании, о
получении дополнительного
профессионального
образования _____

(когда и какое учебное заведение окончил, специальность (направление
подготовки) и квалификация по образованию, документы о дополнительном
профессиональном образовании, ученая степень)

_____ (классный чин муниципальной службы (при наличии), дата их присвоения)

4. Замещаемая должность
муниципальной службы на
момент аттестации и дата
назначения (утверждения) на
эту должность

5. Общий трудовой стаж (в
том числе стаж
муниципальной службы)

6. Основные вопросы, заданные муниципальному служащему

7. Предложения, высказанные муниципальным служащим _____

8. Оценка по результатам очередной аттестации _____

(соответствует замещаемой должности муниципальной службы;
не соответствует замещаемой должности муниципальной службы)

9. Рекомендации аттестационной комиссии (с указанием мотивов,
по которым они даются) _____

10. Замечания и предложения аттестационной комиссии
аттестуемому _____

11. Состав аттестационной комиссии _____

На заседании присутствовало _____ членов
аттестационной комиссии.

Количество голосов за _____, против _____.

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)

_____ (подпись) (расшифровка подписи)

Дата проведения аттестации

С аттестационным листом ознакомился _____
(подпись муниципального служащего и дата)

М.П.

