

Приложение № 1 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)

Отзыв
об уровне знаний, навыков и умений (профессиональном уровне)
муниципального служащего

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Замещаемая муниципальная должность муниципальной службы на момент представления к сдаче квалификационного экзамена и дата назначения на эту должность _____
3. Стаж муниципальной службы (в том числе стаж государственной гражданской службы) _____
4. Имеет классный чин, воинское или специальное звание, дата присвоения _____
5. Классный чин по занимаемой должности _____
6. Решается вопрос о возможности присвоения классного чина _____
7. Перечень основных вопросов (документов), в решении (разработке) которых муниципальный служащий принимал участие _____
8. Мотивированная оценка профессиональных, личностных качеств и результатов профессиональной служебной деятельности муниципального служащего и возможности присвоения ему классного чина _____
9. По своим профессиональным, личностным качествам и результатам профессиональной деятельности достоин присвоения классного чина _____

Наименование должности непосредственного руководителя муниципального служащего _____

(Ф.И.О.)
«___» _____ 20__ г.
С отзывом ознакомлен(а)

(подпись)

(фамилия, инициалы и подпись муниципального служащего)

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

С.В. Белополюская

Приложение № 3 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)

Представителю нанимателя (работодателю)

от _____

(наименование замещаемой должности, Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Краснодарского края от 3 июня 2009 года № 1740-КЗ «О порядке присвоения и сохранения классных чинов муниципальных служащих в Краснодарском крае» прошу Вас провести квалификационный экзамен для присвоения мне классного чина муниципальной службы в соответствии с замещаемой должностью муниципальной службы.

(число, месяц, год)

(подпись) (расшифровка подписи)

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

С.В. Белопольская

Приложение № 4 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)

Представителю нанимателя (работодателю)

от _____

(наименование замещаемой должности, Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество муниципального служащего)

(наименование замещаемой должности муниципальной службы на день проведения аттестации)

(наименование структурного подразделения)

с представленным в аттестационную комиссию отзывом о моем уровне знаний,
навыков и умений (профессиональном уровне) и о возможности присвоения мне
классного чина _____

(наименование классного чина)

не согласен по следующим основаниям: _____

К настоящему заявлению прилагаю <*>:

(дополнительные сведения о служебной деятельности)

Прошу Вас учесть вышеизложенное при принятии решения аттестационной
комиссией.

(число, месяц, год)

(подпись) (расшифровка подписи)

<*> Заполняется при наличии дополнительных сведений

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

С.В. Белополюская