

Приложение № 2
к Положению о проведении аттестации
муниципальных служащих, замещающих
должности муниципальной службы
в Контрольно-счётной палате
Карагайского муниципального района

ОТЗЫВ

**об исполнении подлежащим аттестации муниципальным служащим
должностных обязанностей за аттестационный период**

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Год, число и месяц рождения _____
3. Сведения о профессиональном образовании _____
4. Наличие учёной степени, учёного звания _____
5. Сведения о профессиональной переподготовке _____
6. Замещаемая должность муниципальной службы на момент аттестации и дата назначения на эту должность _____
7. Стаж муниципальной службы _____
8. Общий трудовой стаж _____
9. Классный чин муниципального служащего и дата его присвоения _____
10. Перечень основных вопросов (документов), в решении (разработке) которых муниципальный служащий принимал участие _____
11. Мотивированная оценка профессиональных, личностных качеств и результатов профессиональной служебной деятельности муниципального служащего _____

УТВЕРЖДАЮ

Председатель
Контрольно-счётной палаты
Карагайского муниципального района

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

С отзывом ознакомлен (а)

(должность муниципального служащего)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

«__» _____ 20__ г.