**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ**

Фамилия, имя, отчество

Год, число и месяц рождения

Сведения о профессиональном образовании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Что окончил и когда, специальность и квалификация)

Занимаемая должность на момент аттестации и дата назначения на эту должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общий трудовой стаж

Стаж работы по должности

Вопросы к аттестуемому работнику и ответы на них

Замечания и предложения, высказанные членами аттестационной комиссии

Замечания и предложения, высказанные аттестуемым работником

Рекомендации аттестационной комиссии

(С указанием мотивов, по которым они даются)

Решение аттестационной комиссии

Количественный состав аттестационной комиссии

На заседании присутствовало членов комиссии

Количество голосов: ЗА ПРОТИВ

Примечания

Председатель аттестационной комиссии

(подпись) (расшифровка подписи)

Секретарь аттестационной комиссии

Члены аттестационной комиссии

Дата проведения аттестации \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20 г.

С аттестационным листом ознакомлен

*(подпись работника, дата)*