

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Положению о порядке  
проведения аттестации  
руководителей муниципальных  
унитарных предприятий  
городского округа  
«Город Йошкар-Ола»

**Аттестационный лист  
руководителя муниципального унитарного предприятия**

1. Фамилия \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

2. Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

3. Сведения об образовании, переподготовке, повышении квалификации (когда и какое учебное заведение окончил, специальность по документу об образовании, когда, в каком учебном заведении прошел переподготовку, повысил квалификацию, ученая степень, ученое звание)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_

5. Стаж работы на руководящей должности \_\_\_\_\_

6. Результаты тестирования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



10. Оценка служебной деятельности руководителя предприятия  
(соответствует занимаемой должности, соответствует с необходимостью прохождения курсов профессиональной подготовки, не соответствует занимаемой должности)

---



---



---



---

11. Количественный состав аттестационной комиссии \_\_\_\_\_  
(членов комиссии)

На заседании присутствовало \_\_\_\_\_ членов аттестационной комиссии.

Количество голосов: «за» \_\_\_\_\_, «против» \_\_\_\_\_.

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

---



---



---

13. Примечания

---

Председатель  
аттестационной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Заместитель председателя  
аттестационной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Секретарь  
аттестационной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Члены  
аттестационной комиссии:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата проведения аттестации:  
г.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

С аттестационным листом  
ознакомлен

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

МП «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.