

7. Иные сведения об аттестуемом

8. Выводы о соответствии занимаемой должности

Председатель комитета
по управлению муниципальным
имуществом администрации
городского округа
«Город Йошкар-Ола»

_____ / _____ /
(подпись)

Дата заполнения

_____ 20 ____

С отзывом ознакомлен:

Подпись аттестуемого

_____ / _____ /
(подпись)