

ОТЗЫВ
ОБ ИСПОЛНЕНИИ ДОЛЖНОСТНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ
МУНИЦИПАЛЬНОГО СЛУЖАЩЕГО ЗА АТТЕСТАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

Фамилия, имя, отчество _____
Число, месяц и год рождения _____
Замещаемая должность _____
(наименование должности)

Дата назначения на должность _____

Перечень основных вопросов, в решении которых муниципальный служащий принимал участие _____

Мотивированная оценка качества и результатов служебной деятельности:

КАЧЕСТВА

Наименование	ПОКАЗАТЕЛЬ				Мотивация оценки*
	В	Х	С	Н	
	Ы	О	Р	И	
	С	Р	Е	З	
	О	О	Д	К	
	К	Ш	Н	И	
	И	И	И	Й	
	Й	Й	Й		

а) профессиональные:

Соответствие образования профилю замещаемой должности	+				
Профессиональные знания и умения, навыки, необходимые для выполнения операций (функций, задач), входящих в должностной регламент	+				
Знание нормативных документов, регламентирующих служебную деятельность		+			
Умение работать со служебными документами		+			

Выносливость, работоспособность	+				
Особенности внимания и памяти	+				

б) деловые:

Дисциплинированн ость, ответственность		+			
Добросовестность		+			
Инициативность	+				
Целеустремленность, настойчивость	+				
Самостоятельность, решительность	+				

в) личностные:

Уровень интеллектуального развития	+				
Эмоциональная и нервно-психическая устойчивость		+			
Особенности мыслительной деятельности, способность к обучению	+				
Гибкость в общении, стиль межличностного поведения		+			

РЕЗУЛЬТАТЫ

Наименование	ПОКАЗАТЕЛЬ				Мотивация оценки*
	В Ы С О К И Й	Х О Р О Ш И Й	С Р Е Д Н И Й	Н И З К И Й	

Выполнение поручений	+				
Разработка документов	+				
Принятие решений по подготовке проектов ответов на жалобы, заявления, письма граждан, юридических лиц	+				

5. Вывод: _____ соответствует замещаемой должности муниципальной службы

(наименование должности непосредственного руководителя аттестуемого)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

С отзывом ознакомлен

Мнение и подпись аттестуемого	Согласен полностью	Согласен в основном	Не согласен

(дата)

* Графа «Мотивация оценки» заполнена как примерная. Для каждого муниципального служащего мотивация оценки и показатели должны быть индивидуальными.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к отзыву об исполнении
должностных обязанностей

(Ф.И.О. аттестуемого)

СВЕДЕНИЯ
о выполненных поручениях и подготовленных проектах
документов за аттестационный период

№ п/п	Наименование поручения, подготовленного проекта правового акта	Аттестационный период (с по гг.)		
		Результаты исполнения на основе годовых отчетов		
		1-й год	2-й год	3-й год

1.Выполненные поручения

1	Подготовка заключений			
2	Служебные записки, аналитические обзоры			
3	Материалы к выступлениям, справки			
4	Подготовка запросов в государственные и муниципальные органы, в организации			
5	Участие в заседаниях рабочих групп			
6	Подготовка методических рекомендаций, пособий			
7	Выезды, командировки			
8	Консультации граждан			

9	Участие в подготовке и проведении мероприятий, проводимых администрацией			
10	Участие в рассмотрении обращений (жалоб) граждан, организаций			
11	Подготовка проектов ответов на обращения государственных органов, органов местного самоуправления, организаций			
12	Подготовка проектов ответов на обращения граждан			

2. Подготовленные проекты правовых актов, документов.

В	году:	
В	году:	
В	году:	

(наименование должности непосредственного руководителя аттестуемого)

(подпись)

(инициалы, фамилия)