**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**

к Порядку проведения аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей муниципальных организаций, находящихся в ведении департамента образования Админи-страции городского округа "Город Архангельск"

**ПРОТОКОЛ**

**заседания муниципальной аттестационной комиссии**

**по аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей муниципальных организаций, находящихся в ведении департамента образования Администрации городского округа "Город Архангельск"**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_

**Присутствовали**

**члены муниципальной аттестационной комиссии:**

Повестка дня:

**СЛУШАЛИ:**

**РЕШИЛИ:**

Председатель: *(подпись)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Секретарь: *(подпись)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**

к Порядку проведения аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей муниципальных организаций, находящихся в ведении департамента образования Админи-страции городского округа "Город Архангельск"

В муниципальную аттестационную комиссию по аттестации кандидатов на должность руково-дителя и руководителей муниципальных организаций, находящихся в ведении департа-мента образования Администрации городского округа "Город Архангельск"

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

(фамилия, имя, отчество)

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

(должность, место работы полностью)

###### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в *(месяц)* 20\_\_\_ года на соответствие требованиям к должности *(указать руководящую должность: "директор", "заведующий"); (дополнительно при необходимости – "с целью включения
в кадровый резерв")*.

С Порядком проведения аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей муниципальных организаций, находящихся в ведении департамента образования Администрации городского округа "Город Архангельск", ознакомлен(а).

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона "О персо-нальных данных" от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ в целях проведения аттестации я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*Фамилия, имя, отчество*

 даю согласие муниципальной аттестационной комиссии по аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей муниципальных организаций, находящихся в ведении департамента образования Администрации городского округа "Город Архангельск", на осуществление действий, необходимых для проведения аттестации, в т.ч. получение, обработку, уточнение, использование, хранение, уничтожение моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, год и дата рождения, образование, квалификация, номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, номер диплома и дата его выдачи.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

Настоящее согласие дается до истечения установленного законо-дательством Российской Федерации сроков хранения документов, содержащих вышеуказанные персональные данные.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 3**

к Порядку проведения аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей муниципальных организаций, находящихся в ведении департамента образования Админи-страции городского округа "Город Архангельск"

**СВЕДЕНИЯ**

**о кандидате на должность руководителя**

|  |
| --- |
| **Общие данные** |
| Ф.И.О. |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес, телефон |  |
| Семейное положение |  |
| Образование  | *укажите названия учебных заведений полностью, время учебы.* |
| Повышение квалификации |  |
| **Обоснование причины соискания должности руководителя** |
|  |
| **Опыт работы** *(блок повторяется по количеству мест работы в обратном хронологическом порядке)* |
| Период работы  |  |
| Место работы |  |
| Выполняемые функции |  |
| Результаты работы и достижения | *(наличие квалификационной категории по должности, участие в конкурсах профмастерства, награждения и т.д.)* |
|  |  |
| Период работы  |  |
| Место работы |  |
| Выполняемые функции |  |
| Результаты работы и достижения |  |
| **Дополнительная информация***(знание иностранных языков, компьютерная грамотность, аккуратность, тщательность и внимательность при работе с документами и т.п.)* |
| Технические навыки (компьютерная грамотность) |  |
| Знание иностранных языков |  |
| Личные качества |  |
| Другое (указать) |  |
| Дата составления |  |
| Подпись |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 5**

к Порядку проведения аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей муници-пальных организаций, находящихся в ведении департамента образования Администрации городского округа "Город Архангельск"

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество |  |
|  |
| 2. Год рождения |  |
| 3. Сведения об образовании и повышении квалификации |  |
|  |
| (что окончил и когда, специальность и квалификация по образованию, ученая степень) |
|  |
| 4. Занимаемая должность на момент аттестации и дата назначения на эту должность |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. Общий трудовой стаж |  |
| Педагогический стажСтаж руководящей работы | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. Решение муниципальной аттестационной комиссии  |
|  |
|  |
| 7. Количественный состав муниципальной аттестационной комиссииНа заседании присутствовало \_\_\_\_\_\_\_\_ человек муниципальной аттестационной комиссии.Количество голосов за \_\_\_\_\_\_\_\_, против \_\_\_\_\_\_\_\_.  |
| 8. Рекомендации муниципальной аттестационной комиссии (с указанием мотивов, по которым они даются) |
|  |
| 9. Примечания |  |
|  |

Дата проведения аттестации

 "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Председатель муниципальной аттестационной комиссии/подпись/

Секретарь муниципальной аттестационной комиссии /подпись/

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

(дата и номер распоряжения Администрации городского округа "Город Архангельск")

С аттестационным листом ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (подпись работника и дата)

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