*Форма для заполнения*

Отзыв

на муниципального служащего,

подлежащего аттестации

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** |   |
| **Число, месяц и год рождения** |  |
| **Замещаемая должность и дата назначения** |  |
| **Сведения о профессиональном образовании** |  |
| **Сведения о профессиональной переподготовке, повышении квалификации или стажировке** |  |
| **Классный чин, дата присвоения** |  |
| **Перечень основных вопросов (документов), в решении (разработке) которых принимал участие** |  |
| **Уровень знаний, навыков и умений (профессиональный уровень)** |  |
| **Рекомендации**  |  |
| **Мнение руководителя о соответствии или несоответствии муниципального служащего замещаемой должности муниципальной службы** |  |

 Непосредственный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 С отзывом ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.