

Приложение  
к Закону Республики Крым  
"О порядке присвоения  
и сохранения классных чинов  
муниципальных служащих  
в Республике Крым"

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ ЛИСТ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО СЛУЖАЩЕГО

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Сведения об образовании, дополнительной профессиональной подготовке, повышении квалификации или переподготовке \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(когда и какое учебное заведение окончил,  
квалификация (степень) по специальности, документы о повышении  
квалификации, переподготовке, ученая степень, ученое звание,  
классный чин, дата их присвоения)
4. Должность, замещаемая на момент проведения квалификационного экзамена, и дата назначения (утверждения) на эту должность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Стаж муниципальной службы \_\_\_\_\_
6. Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_
7. Классный чин, на присвоение которого муниципальный служащий претендует \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Форма проведения квалификационного экзамена \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 9. Вопросы к муниципальному служащему и краткие ответы на них

---



---



---



---

## 10. Замечания и предложения, высказанные аттестационной комиссией

---



---



---

## 11. Предложения, высказанные муниципальным служащим

---



---



---

## 12. Решение, принятое по результатам квалификационного экзамена

---

(квалификационный экзамен на присвоение классного чина сдан,

---

квалификационный экзамен на присвоение классного чина не сдан)

## 13. Количественный состав аттестационной комиссии \_\_\_\_\_.

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

## 15. Количество голосов "за", \_\_\_\_\_ "против" \_\_\_\_\_.

## 16. Примечания \_\_\_\_\_

---



---



---

Председатель  
аттестационной комиссии \_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Инициал, фамилия)

Заместитель председателя  
аттестационной комиссии \_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Инициал, фамилия)

Секретарь  
аттестационной комиссии \_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Инициал, фамилия)

Член аттестационной комиссии \_\_\_\_\_  
(Подпись) (Инициал, фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(Подпись) (Инициал, фамилия)

Дата проведения квалификационного экзамена \_\_\_\_\_

С экзаменационным листом ознакомлен \_\_\_\_\_  
(Подпись муниципального служащего и дата)

\_\_\_\_\_  
(М.П. органа местного самоуправления,  
избирательной комиссии муниципального  
образования)