















**Список  
работников, проходящих аттестацию в 20\_\_ году**

№ п/п	Фамилия И.О.	Должность	Подпись

### ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

1. Фамилия имя отчество \_\_\_\_\_
2. Число, месяц и год рождения \_\_\_\_\_
3. Занимаемая должность на момент аттестации \_\_\_\_\_
4. Дата назначения на должность \_\_\_\_\_
5. Сведения о профессиональном образовании \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(квалификация по образованию в соответствии с дипломом)

6. Стаж работы (работы по специальности) \_\_\_\_\_
7. Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_
8. Стаж в данной должности \_\_\_\_\_
9. Стаж работы в данном учреждении \_\_\_\_\_
10. Основные достижения в профессиональной деятельности: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

наличие заслуг \_\_\_\_\_

11. Наличие профессиональных, деловых и личностных качеств работника, предполагающих успешную деятельность, результатов его профессиональной деятельности

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

МП

Директор \_\_\_\_\_ /С.А. Дьячкова

С представлением ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись работника) (расшифровка подписи)

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести:  
в моем присутствии (без моего присутствия)  
(нужное подчеркнуть).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись работника) (расшифровка подписи)

С порядком аттестации работников ЛОГАУ «Всеволожский КЦСОН» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись работника) (расшифровка подписи)

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

## График проведения заседаний Аттестационной комиссии на 20\_\_ год

№ п/п	Дата заседания	ФИО аттестуемого работника	Должность	Отделение	Дата представления документов	Дата ознакомления с графиком	Подпись работника
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							





Протокол  
аттестационной комиссии

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Решение аттестационной комиссии: \_\_\_\_\_

(соответствие занимаемой должности/не соответствие занимаемой должности)

Подписи членов аттестационной комиссии:

Председатель аттестационной комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Заместитель председателя аттестационной комиссии: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Представитель трудового коллектива учреждения: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Члены аттестационной комиссии:

1. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Секретарь: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись работника \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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



**Состав Аттестационной комиссии  
ЛОГАУ «Всеволожский КЦСОН»**

**Председатель Аттестационной комиссии:**

Третьякова Е.А. – заместитель директора

**Заместитель председателя Аттестационной комиссии:**

Васильева С.В. – заместитель директора

**Члены Аттестационной комиссии:**

1. Гусарова Е.А. – специалист по социальной работе
2. Рутковская А.В. – воспитатель
3. Ковалинская Е.С. – главный бухгалтер

**Секретарь аттестационной комиссии:**

Иванова В.Ю. – специалист по работе с семьей

