**Администрация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ордынского района Новосибирской области**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **УТВЕРЖДАЮ****Глава района \_\_\_\_\_\_\_\_И.И.Иванов****«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014 года** |

**ОТЗЫВ РУКОВОДИТЕЛЯ**

**НА МУНИЦИПАЛЬНОГО СЛУЖАЩЕГО**

**Младшая муниципальная должность**

Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Структурное подразделение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Оценка профессиональных и личностных качеств муниципального служащего (высокая, выше средней, средняя, низкая):

**Профессиональные и личностные качества Оценка**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уровень профессиональных знаний (в том числе знание основ Конституции РФ, отдельных положений законов и иных нормативных правовых актов РФ и Новосибирской области, требуемых для исполнения обязанностей, и знания в зависимости от специализации должности) |  |  |
|  |  |  |
| Умение работать с информацией в соответствии с инструктивными указаниями. |  |  |
|  |  |  |
| Стремление к повышению квалификационного уровня, освоению современных методов работы с информацией. |  |  |
|  |  |  |
| Умение рационально организовать свое рабочее место. |  |  |
|  |  |  |
| Умение устанавливать и поддерживать контакты с людьми . |  |  |
|  |  |  |
| Исполнительность и дисциплинированность. |  |  |
|  |  |  |
| Ответственность (за своевременное и качественное исполнение должностных обязанностей) |  |  |
|  |  |  |

1. Оценка результатов служебной деятельности.
	1. Оценка степени участия муниципального служащего в решении поставленных перед подразделением задач (на основе перечня основных вопросов, в решении которых он принимал участие).

|  |
| --- |
|  |

* 1. Оценка исполнения обязанностей муниципальным служащим:

А) наиболее успешно исполняемые обязанности:

|  |
| --- |
|  |

Б) менее успешно исполняемые обязанности

|  |
| --- |
|  |

Заключение о соответствии муниципального служащего требованиям замещаемой должности и рекомендации:

(соответствует, не соответствует)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (должность руководителя) (подпись)

С отзывом ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (дата, подпись)