Приложение 1
 к Порядку ведения реестра муниципальных

 служащих Ковылкинского сельского поселения

УТВЕРЖДАЮ:

Глава Администрации Ковылкинского сельского поселения

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 М.П.

Реестр
муниципальных служащих Ковылкинского сельского поселения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **№** **п/п** | **Фамилия, имя,** **отчество** | **Дата и место** **рождения** | **Наименование органа местного самоуправления, наименование отраслевого (функционального) органа, структурного подразделения Администрации Ковылкинского сельского поселения** | **Группа должностей** | **Наименование должности муниципальной службы согласно штатному расписанию** | **Уровень образования (высшее профессиональное, среднее профессио-нальное, начальное профессиональное, среднее общее (полное)1** | **Допол-нительное профес-сиональное образование 2** | **Дата и основание назначения на должность** | **Общий стаж работы по состоянию на 1 января текущего года** | **Стаж муни-ципальной службы по состоянию на 1 января текущего года** | **Аттеста****ция 3** | **Трудовой договор 4** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1 Указывается: уровень образования, наименование учебного заведения, дата его окончания, номер диплома, специальность и квалификация по диплому, ученая степень, ученое звание.

2 Указывается: вид дополнительного профессионального образования (профессиональная переподготовка, повышение квалификации или стажировка), наименование учебного заведения, дата окончания обучения, наименование программы (учебного курса), количество часов, номер документа.

3 Указывается: дата прохождения последней аттестации, решение аттестационной комиссии.

4 Указывается: вид трудового договора, дата заключения, дата окончания (для срочных трудовых договоров), дата продления срока нахождения на муниципальной службе (для муниципальных служащих, достигших предельного возраста, установленного для замещения должности муниципальной службы) с указанием срока продления.

 Приложение 2
 к Порядку ведения реестра муниципальных

 служащих Ковылкинского сельского поселения

Сведения о муниципальном служащем

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

(наименование органа местного самоуправления, отраслевого (функционального) органа Администрации Ковылкинского сельского поселения)

1. Общие сведения

1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Уровень образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(полное среднее, начальное, среднее или высшее профессиональное)

Год окончания учебного заведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Квалификация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Ученая степень \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(кандидат или доктор наук)

5. Стаж работы по состоянию на «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года:

Общий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяцев \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет.

Стаж муниципальной службы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяцев \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет.

Стаж замещения последней должности: \_\_\_\_\_\_\_ дней \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяцев \_\_\_\_\_\_\_\_ лет.

Стаж работы в органах власти: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяцев \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет.

2. Прохождение службы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата назначения на должность, основание** | **Отраслевой (функциональный) орган Администрации или структурное подразделение иного органа местного самоуправления** | **Замещаемая должность** | **Группа должностей** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

6. Вид трудового договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. Срок действия трудового договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

8. Данные о включении в кадровый резерв \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Аттестация

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата аттестации** | **Решение комиссии** |
| 1 | 2 |
|  |  |
|  |  |

4. Повышение квалификации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **Обучение в вузах по специальности, связанной с исполнением полномочий по муниципальной должности, в т.ч. получение второго образования** | **Обучение на краткосрочных курсах повышения квалификации (не менее 72 часов обучения)** | **Участие в одно-, двухдневных семинарах, конференциях и т.п. по повышению квалификации** |
| **начала обучения** | **окончания обучения** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

9. Стажировка в России \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(организация, дата начала и окончания стажировки)

10. Стажировка за рубежом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(страна, дата начала и окончания стажировки)

5. Профессиональная переподготовка

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата начала переподготовки** | **Дата окончания переподготовки** | **Специальность (направление)** | **Документ (диплом, свидетельство)** |
| **наименование** | **номер** | **дата** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

6. Государственные и ведомственные награды, почетные звания

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование награды (поощрения)** | **Документ** |
| **наименование** | **номер** | **дата** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Специалист

по работе с кадрами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа администрации          (личная подпись)  (расшифровка подписи)

структурного подразделения

иного органа местного самоуправления)

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа администрации,         (личная подпись)  (расшифровка подписи)

структурного подразделения

иного органа местного самоуправления)

М.П. соответствующего органа (при наличии)

 Приложение 3
 к Порядку ведения реестра муниципальных

 служащих Ковылкинского сельского поселения

Сведения

об изменениях учетных данных муниципальных служащих, включенных

в реестр муниципальных служащих Ковылкинского сельского поселения

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

|  |
| --- |
| **Вновь приняты** |
| Фамилия, имя, отчество | Должность, отраслевой (функциональный) орган Администрации или структурное подразделение иного органа местного самоуправления | Дата и основание назначения на муниципальную службу |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Уволены |
| Фамилия, имя, отчество | Должность | Дата увольнения | Основание |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Иные изменения |  |  |  |
| Фамилия, имя, отчество | Содержание изменений | Дата и основание изменений |
|  |  |  |
|  |  |  |

Специалист

по работе с кадрами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа администрации,         (личная подпись)  (расшифровка подписи)

структурного подразделения

иного органа местного самоуправления)

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа администрации,         (личная подпись)  (расшифровка подписи)

структурного подразделения

иного органа местного самоуправления)

М.П. соответствующего органа (при наличии)

 Приложение 4
 к Порядку ведения реестра муниципальных

 служащих Ковылкинского сельского поселения

УТВЕРЖДАЮ:

Глава Администрации Ковылкинского сельского поселения

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 М.П

Список муниципальных служащих, исключенных из реестра муниципальных служащих Ковылкинского сельского поселения

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Фамилия,****имя,****отчество** | **Дата** **рождения** | **Наименование органа местного самоуправления, наименование отраслевого (функционального) органа Администрации района, структурного подразделения иного органа местного самоуправления** | **Замещаемая должность на дату увольнения, (прекращения трудового договора)** | **Дата увольнения (прекращения трудового договора)** | **Основания увольнения (прекращения трудового договора), дата и номер распоряжения (приказа)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |