|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2  к Типовому положению о проведении аттестации научных работников организаций, подведомственных республиканскому органу исполнительной власти, обеспечивающему формирование и реализацию государственной политики в сфере образования и науки (п.2.6, 3.7) |

Уведомление

(работника о проведении аттестации)

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

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

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

00.00.0000

Уважаемый(ая) !

В соответствии с представлением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О, должность руководителя структурного подразделения или руководителя организации)

От «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 0000, приказом руководителя №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_0000 уведомляем Вас о проведении аттестации с целью подтверждения соответствия занимаемой Вами должности на основе объективной и всесторонней оценки профессиональной деятельности. Аттестация пройдет в период с 00.00.0000 по 00.00.0000, заседание аттестационной комиссии состоится 00.00.0000 г. в 00.00.

В случае Вашей неявки без уважительных причин комиссия вправе провести аттестацию в Ваше отсутствие (п. 3.6 Типового положения о проведении аттестации научных работников организаций, подведомственных республиканскому органу исполнительной власти, обеспечивающему формирование и реализацию государственной политики в сфере образования и науки, утвержденного приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 00.00.0000 № \_\_\_\_).

С Положением о порядке проведения аттестации научных работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полное наименование организации)

ознакомлен(а).

(Дата, подпись)

С решением о проведении аттестации, датой проведения аттестации, местом и временем проведения аттестации ознакомлен(а) (Дата, подпись).

Экземпляр уведомления на руки получил(а) (Дата, подпись).

С Представлением ознакомлен(а) (Дата, подпись).

Секретарь аттестационной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (Расшифровка подписи)