



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

14. 07. 2022

г. Екатеринбург

№ 1572-п

**О внесении изменения в приказ Министерства
здравоохранения Свердловской области от 13.09.2013 № 1187-п
«Об утверждении порядка работы аттестационной комиссии
Министерства здравоохранения Свердловской области»**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.09.2020 № 1387 «Об утверждении единой методики проведения аттестации государственных гражданских служащих Российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.09.2013 № 1187-п «Об утверждении порядка работы аттестационной комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области», с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.07.2014 № 944-п, от 17.03.2016 № 349-п, от 19.05.2016 № 755-п, от 27.03.2018 № 439-п, от 29.07.2019 № 1455-п, от 28.04.2021 № 877-п (далее – приказ), следующее изменение:

приложение № 1 к Порядку работы аттестационной комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области, утвержденному приказом, изложить в новой редакции (прилагается).

2. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

3. Копию настоящего приказа направить в прокуратуру Свердловской области и Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

А.А. Карлов

Приложение к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области

от «14» 07 2022 г. № 1572-П

Приложение № 1
к Порядку работы
аттестационной комиссии
Министерства здравоохранения
Свердловской области

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности лица,
утверждающего документ)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

« » 20 г.

ОТЗЫВ

об исполнении подлежащим аттестации государственным
гражданским служащим Свердловской области
должностных обязанностей за аттестационный период

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Число, месяц, год рождения _____
3. Замещаемая должность государственной гражданской службы Свердловской области на момент проведения аттестации и дата назначения на эту должность _____
4. Перечень основных вопросов (документов), в решении (разработке) которых государственный гражданский служащий Свердловской области (далее – гражданский служащий) принимал участие _____
5. Информация об отсутствии установленных фактов несоблюдения гражданским служащим служебной дисциплины и ограничений, нарушения запретов, невыполнения требований к служебному поведению и обязательств, установленных законодательством Российской Федерации о государственной гражданской службе Российской Федерации и о противодействии коррупции _____

6. Информация об организаторских способностях гражданского служащего (заполняется при аттестации гражданского служащего, наделенного организационно-распорядительными полномочиями по отношению к другим гражданским служащим) _____

7. Рекомендуемая оценка <*>

☐ Соответствует замещаемой должности государственной гражданской службы Свердловской области и рекомендуется к включению в кадровый резерв для замещения вакантной должности государственной гражданской службы Свердловской области в порядке должностного роста;

☐ Соответствует замещаемой должности государственной гражданской службы Свердловской области;

☐ Соответствует замещаемой должности государственной гражданской службы Свердловской области при условии получения дополнительного профессионального образования;

☐ Не соответствует замещаемой должности государственной гражданской службы Свердловской области.

Комментарии непосредственного руководителя (при наличии) _____

(должность непосредственного
руководителя аттестуемого
гражданского служащего)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20 ____ г.

С отзывом ознакомлен:

(должность аттестуемого
гражданского служащего)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20 ____ г.

<*> Необходимо отметить рекомендуемую оценку, выставляемую гражданскому служащему на основе пунктов 4 – 6 настоящего отзыва.