



МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА РФ  
 ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО МОРСКОГО И РЕЧНОГО ТРАНСПОРТА  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  
**«АДМИНИСТРАЦИЯ МОРСКИХ ПОРТОВ ЗАПАДНОЙ АРКТИКИ»**  
 (ФГБУ «АМП Западной Арктики»)

183038, Мурманск, Портовый проезд, дом 1, тел. (8152) 689-111, факс: (8152) 689-112

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ**

от «    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_
2. Дата и место рождения: \_\_\_\_\_
3. Сведения об образовании: \_\_\_\_\_  
 (что окончил и когда, специальность и квалификация по образованию, № диплома, сертификата, удостоверения о профессиональном образовании)
4. Специальная подготовка (курсы повышение квалификации): \_\_\_\_\_
5. Занимаемая должность на момент аттестации: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
6. Общий трудовой стаж: \_\_\_\_\_
7. Вопросы к аттестуемому специалисту и ответы на них:

№№ п.п.	Содержание вопроса	Краткий ответ, заключение

Замечания и предложения, высказанные членами аттестационной комиссии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Замечания и предложения, высказанные аттестуемым лицом:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заключение комиссии:

\_\_\_\_\_

Председатель комиссии:

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

Зам.председателя комиссии:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

Секретарь комиссии:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

С аттестационным листом ознакомлен (а),

удостоверение № \_\_\_\_\_ получил (а):

\_\_\_\_\_ (подпись, ФИО)

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года