Приложение № 6

к Методологии разработки

стандартов занятости

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**об оценке и валидации стандарта занятости**

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

(наименование ремесла/профессии/специальности)

Председатель Комиссии по оценке и валидации стандартов занятости \_\_\_\_\_

Номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии по валидации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оценка и валидация производятся по следующим причинам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Стандарт занятости является новым | да/нет |
| 2. | Стандарт занятости был пересмотрен | да/нет |
| 3. | Были пересмотрены одна или несколько атрибуций | да/нет |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
|  Область деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КОД КЗРМ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Название стандарта занятости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Код ремесла/профессии/специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Название зарегистрировано Если да: | да/неткод |
|  **I. Ключевые вопросы для оценки стандарта занятости:** |
| 1. | Удовлетворителен ли анализ занятости? | да/нет |
| 2. | Соответствует ли стандарт занятости анализу? | да/нет |
| 3. | Содержит ли фонд стандарта необходимую информацию? | да/нет |
| 4. | Представлен ли стандарт занятости в правильном формате? | да/нет |
|  **Примечание.** Если ответ на один из вышеперечисленных вопросов отрицателен, приводятся соответствующие объяснения. **II. Ключевые вопросы для валидации стандарта занятости** (отвечать только на сформулированные вопросы):  |
| 1. | Представили ли авторы документов (профиль занятости, стандарт занятости) и всесторонне проанализировали соответствующую область занятости? | да/нет |
| 2. | Отражает ли стандарт занятости требования рынка труда? | да/нет |
| 3. | Достоверны ли предложенные мероприятия по оценке для соответствующей области занятости? | да/нет |
| 4.  | Реальна ли предложенная дата для пересмотра стандарта занятости? | да/нет  |
| 5.  | Член комиссии по оценке пришел к выводу, что документы соответствуют требованиям? | да/нет |
| 6.  | Укомплектовано ли дело проверенными документами? | да/нет |
|  **Примечание.** Если ответ на один из вышеперечисленных вопросов отрицателен, приводятся соответствующие объяснения. |
| **Подпись членов комиссии, которые валидировали занятости:** |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата и подпись членов комиссиипо валидации)  |   |
|  |
|  |  |
|  **Подпись председателя комиссии**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата и подпись председателя комиссии) |