|  |
| --- |
|  Приложение №2 к Положению об испытательном сроке начинающего государственного служащего с особым статусом  **Оценочная карточка**  **деятельности начинающего работника**(заполняется наставником начинающего работника)  |
| **Орган публичного управления** |
|  |
| **Подразделение** |
|  |
| **Государственная должность с особым статусом** |
|  |
| **Фамилия и имя начинающего работника** |
|  |
| **Испытательный срок: с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **Фамилия и имя наставника** |
|  |
| **Должность наставника** |
|   |
| **Оценка деятельности начинающего государственного служащего**:*(Каждый оценочный критерий оценивается баллами от 1 до 10. Среднеарифметическое значение баллов, выставленных по каждому оценочному критерию, считается итоговой оценкой)* |
| **Критерии** | **Оценка1** | **Оценка2** | **Оценка3** |
| 1. Способность выполнять служебные задачи (согласно должностной инструкции) |  |  |  |
| 2. Знание специфики деятельности в Министерстве внутренних дел |  |  |  |
| 3. Способность преодолевать препятствия или трудности в деятельности |  |  |  |
| 4. Способность самосовершенствоваться и осваивать накопленный опыт  |  |  |  |
| 5. Способность к общению (устному и письменному) |  |  |  |
| 6. Способность работать в команде |  |  |  |
| 7. Способность применять физическую силу, специальные средства и табельное оружие  |  |  |  |
| 8. Навыки выполнения мер профессионального вмешательства |  |  |  |
| 9. Навыки работы на компьютере |  |  |  |
| 10. Поведение во время службы |  |  |  |
| •  |  |  |  |
| •  |  |  |  |
| •  |  |  |  |
| • |  |  |  |
| **Среднеарифметическое значение** |  |  |  |
| «неудовлетворительно» – от 1,00 до 5,00;«удовлетворительно» – от 5,01 до 7,00;«хорошо» – от 7,01 до 9,00;«очень хорошо» – от 9,01 до 10,00.**Оценка, предлагаемая наставником: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Число: Подпись:** |
| 1 оценка, предлагаемая наставником2 оценка, поставленная, по необходимости, непосредственным руководителем3 в случае изменения руководителем вышестоящего административного органа.  |
| **Оценка, поставленная непосредственным руководителем:****Данные непосредственного руководителя:** *(фамилия, имя, должность )* |  | Число: | Подпись: |
|   |
| **Комментарии непосредственного руководителя (по необходимости):**  |
|   |
| **Комментарии начинающего работника (по необходимости):** |
| *- Согласен с поставленной оценкой* | Число: | Подпись: |
| *- Не согласен с поставленной оценкой* |  |  |
|   |
| **Контрасигнование руководителем подразделения Министерства внутренних дел:** *(фамилия, имя, должность)* **Решение контрасигнующего :**  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(утверждено / переоценка)*  |
|   |
| *Ознакомление***Начинающий работник:**  *(фамилия, имя, должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Число:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|   |
| **Дата внесения изменений:****Измененная оценка:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Подпись руководителя административного органа:** *(фамилия, имя, должность)*Число:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
|   |
| *Ознакомление***Начинающий работник:**  *(фамилия, имя, должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Число:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|   |