**КЭ-З-УП3-06**

УТВЕРЖДАЮ

Директор по ЦО

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

(подпись)

« » \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КОМИССИИ**

по допуску к самостоятельной работе и оценке эффективности проведенного обучения сотрудника:

**Ф.И.О. аттестуемого сотрудника:**

**Должность:**

**Подтверждает квалификацию на должность:**

**Вид обучения:** Первоначальное обучение /Освоение смежной профессии

1. Руководителем структурного подразделения предоставлена следующая информация:

* план первоначального обучения выполнен полностью/частично
* экзамен по СМК уровень «А» сдан
* выполняет критерии рабочей инструкции /сменное задание на \_\_\_ %

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Мнение аттестуемого о качестве проведенного обучения: | отлично |
|  |  | хорошо |
|  |  | удовлетворительно |

1. Мнение наставника об аттестуемом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Принятые решения квалификационной комиссией:**

1. Считать проведенное обучение – эффективным.
2. Аттестуемый сотрудник соответствует требованиям к должности.
3. Допустить к самостоятельной работе с « » \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года.
4. Установить оклад в размере \_\_\_\_\_\_\_\_ рублей согласно штатному расписанию.

**Рекомендации квалификационной комиссии:**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Члены квалификационной комиссии:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| 1. | Руководитель подразделения | Ф.И.О. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 2. | Наставник | Ф.И.О. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 3. | Вед. менеджер по обучению | Ф.И.О. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 4. | Директор по персоналу | Ф.И.О. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | Начальник ОУК | Ф.И.О. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. аттестуемого сотрудника