*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации) (ф.и.о. работника)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(адрес и телефон организации) (должность работника)*

 **Уведомление №\_\_\_**

**о проведении аттестации**

 с. \_Рукель «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

 *(населенный пункт) (дата направления уведомления)*

 Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(ф.и.о. работника)*

в порядке, предусмотренном трудовым законодательством РФ и Положением

об аттестации, уведомляем Вас о проведении «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. аттестации на предмет

 *(дата проведения аттестации)*

Вашего соответствия занимаемой должности

-Аттестация будет проведена в форме устного собеседования и тестирования.

-Время проведения аттестации - по установленному графику

-Место проведения аттестации -Рукельская СОШ им.Н.С.Ахмедова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(ф.и.о. руководителя, подпись)*

Уведомление о проведении аттестации получил:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(ф.и.о. и подпись сотрудника)*

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

 *(дата получения уведомления)*