Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын  сайдын 2016 оны

 . . . . дугаар тушаалын гуравдугаар хавсралт

ЗУРАГ

**Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын салбарын шагналд**
**нэр дэвшүүлэх ажилтны анкет**

1.    Ургийн овог   . . .
 2.    Эцэг, эхийн нэр ..........................

3.    Өөрийн нэр ...................................

4.    Регистрийн дугаар.........................

5.    Нас, хүйс.........................................

6.    Яс үндэс ........................................

7.    Үндсэн захиргаа .............................

8.    Боловсрол, мэргэжил эзэмшсэн байдал /он дарааллаар/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Төгссөн  сургууль  | Суралцсан хугацаа   | Эзэмшсэн боловсрол, мэргэжил |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

9.    Ажил эрхэлсэн байдал /он дарааллаар/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ажлын газрын нэр | Ажилласан хугацаа /он сараар/ | Эрхэлсэн ажил албан тушаал |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

10.  Нийт ажилласан жил- ....

  Үүнээс: Тухайн салбарт : .... жил

11.  Шагнагдаж байсан шагналууд /*оны дараалал баримтлан бичих бөгөөд Яамны бусад шагналаар шагнагдсан бол түүний хуулбарыг заавал хавсаргана./*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Шагналын нэр | Шагнагдсан он |
|  |  |  |
|  |  |  |

12.  Шагнуулах үндэслэл. */Товч, тодорхой бичнэ./*
..........................................................................................................................................................................................................................................................................

13.   Тухайн ажилтны ажил мэргэжлийн ур чадвар, үйл ажиллагаа, мэргэшлийн түвшиний үнэлгээ /сүүлийн 5 жилээр/

................................................................................................................................

14.  Ямар шагналд нэр дэвшүүлж буй санал ......................................................

15. Хамт олны саналын хувь .......................................

16. Байгууллагын холбоо барих утас, ажилтны нэр ................................

Танилцуулгыг баталгаажуулсан:

Захирал / дарга, эрхлэгч/............................................../нэр/

Гарын үсэг

Огноо

.

-- оОо --