**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы зав. хозяйственной частью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Своевременность заключения хозяйственных договоров по обеспечению жизнедеятельности учреждения (отопление, электроснабжение, водоснабжение и др.) | своевременно  несвоевременно | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременность составления проектно-сметной документации на проведение работ по текущему и капитальному ремонту, высокое качество подготовки и организации ремонтных работ | своевременно  несвоевременно | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний по учету и хранению товарно-материальных ценностей | отсутствие  наличие | +3  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Наличие приборов учета теплоэнергоносителей и обеспечение их бесперебойной работы, соблюдение установленных лимитов потребления теплоэнергоносителей | наличие  отсутствие | +1  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Организация работ по уборке помещений, благоустройству территорий учреждения | качественно  некачественно | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний по санитарно-техническому состоянию помеще­ний и прилегающей территории | отсутствие  наличие | +1  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие обоснованных жалоб со стороны участников образовательного процесса на санитарно-гигиеническое состояние помещений | отсутствие  наличие | +1  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременное выполнение заявок по устранению технических неполадок в срок | своевременно  несвоевременно | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременный осмотр зданий на предмет технического состояния | своевременно  несвоевременно | +1  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Организация и проведение работы в течение года, направленной на повышение условий безопасности в образовательном учреждении | своевременно  несвоевременно | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний со стороны проверяющих на соблюдение техники безопасности пожарной и электробезопасности | отсутствие  наличие | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Обеспечение рационального расходования материалов и финансовых средств техникума. Внесение и внедрение рационализаторских предложений направленных на экономию средств, направляемых на хозяйственную деятельность техникума | соответствует  не соотетствует | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы секретаря учебной части\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Качественный учет контингента студентов | наличие  отсутствие | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие случаев несвоевременного выполнения заданий руководи­теля | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Качественное ведение документации | наличие  отсутствие | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний со стороны проверяющих | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы кладовщика (зав. складом)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Отсутствие замечаний на условия хранения продуктов питания и других материальных ценностей | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний по учету и хранению товарно-материальных ценностей, ведению отчетной документации по их движению | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний на соблюдение товарного соседства | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы библиотекаря \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Участие в различных научно-практических конференциях, конкурсах студенческих творческих проектов, в сравнении с предыдущим периодом  - на том же уровне  -выше | наличие  отсутствие | +1  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Оформление тематических выставок | наличие  отсутствие | +1  -1 | Ежемесячно |  |  |
| Количество мероприятий, в которых активно участвовал библиотекарь, в сравнении с предыдущим периоде:  -на том же уровне  -выше | наличие  отсутствие | +1  +2 | Ежегодно |  |  |
| Проведение анализа по определению читательских потребностей уча­щихся, студентов и уровня их читательской активности | наличие  отсутствие | +1  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Количество студентов, пользующихся учебной, справочной и ху­дожественной литературой из библиотечного фонда (боде 80%) | наличие  отсутствие | +3  0 | Ежегодно |  |  |
| Наличие банка данных о недостающей учебной литературы в библио­течном фонде | наличие  отсутствие | +1  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Количество книговыдач в сравнении с прошлым годом:  -на том же уровне  -выше | наличие  отсутствие | +1  +2 | Ежегодно |  |  |
| Отсутствие жалоб на культуру обслуживания | наличие  отсутствие | 0  +1 | Ежемесячно |  |  |
| Отсутствие недостач и излишек по результатам инвентаризации биб­лиотечного фонда | наличие  отсутствие | 0  +1 | Ежегодно |  |  |
| Динамика перевода библиотечного фонда в электронный вид (более 20 единиц) | наличие  отсутствие | +3  -3 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **работников столовой (повар, пекарь, зав. столовыми, мойщик посуды)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Отсутствие замечаний на условия хранения продуктов питания | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний на условия приготовления пищи | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие обоснованных жалоб на качество блюд | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие случаев пищевого отравления вследствие некачественного приготовления пищи | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний со стороны проверяющих органов | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний на несоблюдение правил пожарной безопасности | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие недостач и излишек по результатам инвентаризации и проверок | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Подготовка к учебному году | наличие  отсутствие | +1 до +10  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Контроль за прохождением медкомиссии | наличие  отсутствие | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременная подготовка и сдача учетно-планирующей документации | наличие  отсутствие | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **коменданта**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Отсутствие замечаний на санитарно-техническое состояние помещений и окружающей территории | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний на несоблюдение правил пожарной безопасно­сти | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременная подготовка помещений здания к осенне-зимней экс­плуатации | наличие  отсутствие | +1  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний по учету и хранению товарно-материальных ценностей | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие случаев нарушения проживающими дисциплины, общест­венного порядка | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Ведение журнала сдачи и приема дежурств | наличие  отсутствие | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Наличие персональных достижений или выполнение работ выходящих за пределы должностных обязанностей (паспортный стол) | наличие  отсутствие | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Подготовка к новому учебному году | наличие  отсутствие | +1 до +10  0 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **сторожа**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Отсутствие замечаний на несоблюдение правил пожарной безопасности | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие случаев кражи по вине сторожа | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний по вопросам соблюдения пропускного режима | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний по ведению документации | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременность сообщения о ЧС (в т.ч. об авариях в системе коммунальной инфраструктуры) | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **сторожа**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Отсутствие замечаний на несоблюдение правил пожарной безопасности | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие случаев кражи по вине сторожа | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний по вопросам соблюдения пропускного режима | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний по ведению документации | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременность сообщения о ЧС (в т.ч. об авариях в системе коммунальной инфраструктуры) | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **уборщика**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Отсутствие замечаний на санитарно-техническое состояние помещений | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Качественная уборка помещений | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременность сообщения о ЧС (в т.ч. об авариях в системе коммунальной инфраструктуры) | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **уборщика**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Отсутствие замечаний на санитарно-техническое состояние помещений | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Качественная уборка помещений | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременность сообщения о ЧС (в т.ч. об авариях в системе коммунальной инфраструктуры) | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **кастелянши**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Наличие персональных достижений или выполнение работ, выходящих за пределы должностной инструкции (стирка) | наличие  отсутствие | 0  +3 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Сохранность мягкого инвентаря в общежитии, обеспечение контроля за рациональным и бережным использованием материальных ценностей, выявление нарушений | наличие  отсутствие | 0  +3 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Качественное ведение учетно-отчетной документации | наличие  отсутствие | -1  +3 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие нареканий и обоснованных жалоб к организации и качеству выполняемой работы | наличие  отсутствие | -1  +3 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Соблюдение правил охраны труда и техники безопасности, пожарной безопасности и производственной санитарии | наличие  отсутствие | -1  +3 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **медсестры**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Наличие персональных достижений или выполнение работ, выходящих за пределы должностной инструкции (стирка) | наличие  отсутствие | 0  +3 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Качественное и своевременное оказание лечебно-профилактической и санитарно-профилактической помощи, первой неотложной медпомощи при острых заболеваниях и несчастных случаях | наличие  отсутствие | 0  +3 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременная и качественная подготовка необходимой документации для организации деятельности | наличие  отсутствие | -1  +3 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие нареканий и обоснованных жалоб к организации и качеству выполняемой работы | наличие  отсутствие | -1  +3 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Соблюдение правил охраны труда и техники безопасности, пожарной безопасности и производственной санитарии | наличие  отсутствие | -1  +3 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Качественное осуществление текущего санитарного надзора, организация и проведение противоэпидемических мероприятий | наличие  отсутствие | 0  +3 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременное составление необходимой отчетности и предоставление ее в установленные сроки | наличие  отсутствие | -1  +3 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **водителя**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Отсутствие замечаний на несоблюдение сроков технического осмотра автомобиля | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Ведение и содержание документации – путевых листов и др. документации в надлежащем порядке | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие нарушений в ходе перевозки студентов, грузов | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний на нарушение техники безопасности | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний на нарушение правил эксплуатации автомобиля | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Сохранность инструментов, запасных частей, ГСМ | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Соблюдение норм расходов ГСМ | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Ремонт автомобиля | наличие  отсутствие | 0  +3 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Выполнение работы выходящей за пределы должностной инструкции | наличие  отсутствие | 0  +1 до +10 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **инженера по охране труда**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Участие в реализации программы развития учреждения | наличие  отсутствие | 0  +1,5 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Участие в реализации муниципальных, региональных и федеральных программ, экспериментов | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Прохождение курсов повышения квалификации или профессиональной переподготовки (за последние 5 лет) | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие случаев травматизма | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Разработка мероприятий по предупреждению несчастных случаев | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Непосредственное участие в составлении программ обучения работников безопасным методам работы | наличие  отсутствие | 0  +1,5 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Контроль за своевременностью выдачи работникам средств индивидуальной защиты и спецодежды согласно нормативам | наличие  отсутствие | 0  +1,5 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременность проведения инструктажа по охране труда, жизни и здоровья обучающихся, организация обучения сотрудников | наличие  отсутствие | 0  +1,5 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **слесаря-электромонтера, слесаря- сантехника, рабочего по обслуживанию зданий**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Отсутствие замечаний на несоблюдение правил пожарной безопасности | наличие  отсутствие | 0  +1,5 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний на обеспечение бесперебойной работы отопительной, водопроводной, канализационной сети | наличие  отсутствие | 0  +1,5 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний на техническое обслуживание зданий, сооружений, оборудования, механизмов | наличие  отсутствие | 0  +1,5 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие случаев отключения водоснабжения, электроснабжения по вине слесарей, электриков, рабочих | наличие  отсутствие | 0  +1,5 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Сохранность материалов, инструментов | наличие  отсутствие | 0  +1,5 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний на нарушение трудовой дисциплины | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Участие в ликвидации аварий | наличие  отсутствие | 0  +1,5 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **младшего воспитателя**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Отсутствие замечаний на несвоевременное и некачественное выполнение должностных обязанностей | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие случаев нарушения проживающими дисциплины и общественного порядка в ночное время | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Ведение журнала сдачи и приема дежурств | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие обоснованных жалоб со стороны родителей, опекунов, попечителей по конфликтным ситуациям | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременное информирование руководителя структурного подразделения о нарушениях режима | наличие  отсутствие | +2  -2 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **делопроизводителя**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Использование в работе программ Microsoft Word, Excel и др. | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие случаев несвоевременного выполнения заданий руководителя в установленные сроки | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Качественное ведение документации | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременное формирование дел в соответствии с утвержденной номенклатурой, обеспечение их сохранности и сдача в архив. | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Качественное ведение личных дел, личных карточек сотрудников учреждения | наличие  отсутствие | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Ведение и своевременное заполнение трудовых книжек сотрудников | наличие  отсутствие | +2  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременное исполнение приказов по личному составу сотрудников | наличие  отсутствие | +1  0 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний со стороны проверяющих | наличие  отсутствие | 0  +1 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **бухгалтера**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Соблюдение сроков и качественная сдача отчетности | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний по результатам проверок контролирующих органов и главного бухгалтера | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременное и качественное оформление бухгалтерских регистров | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременное и качественное использование в учетной политике новых и действующих нормативных актов | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**

выполнения критериев и показателей эффективности работы **бухгалтера**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается должность, фамилия, имя, отчество работника)

на выплату поощрительных выплат из стимулирующей части фонда оплаты труда за период работы с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указывается период работы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии оценки и показатели эффективности** | **Значение показателя** | **Максим. балл** | **Периодичность отчетности** | **Реальные показатели (саморефлексия)** | **Фактический балл по решению комиссии** |
| Соблюдение сроков и качественная сдача отчетности | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Отсутствие замечаний по результатам проверок контролирующих органов и главного бухгалтера | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременное и качественное оформление бухгалтерских регистров | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |
| Своевременное и качественное использование в учетной политике новых и действующих нормативных актов | наличие  отсутствие | 0  +2 | 1 раз в полугодие |  |  |

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Оценочный лист заполнен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

С оценочным листом ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_