

Рішення

Комісії ДУ «Науковий центр аерокосмічних досліджень Землі ІГН НАН
України» з питань атестації наукових працівників

1. Прізвище, ім'я, по батькові _____
2. Дата народження _____
3. Освіта, найменування закладу вищої освіти, рік закінчення _____
- _____
4. Спеціальність за освітою _____
- _____
5. Науковий ступінь, вчене звання _____
6. Загальний трудовий стаж _____
7. Посада, яку займає працівник, на момент атестації, дата призначення _____
- _____
8. Результати атестації наукового працівника/Рішення атестаційної комісії
 1. Відповідає займаній посаді _____ голосів;
 2. Не відповідає займаній посаді _____ голосів;
- _____
- 1) відповідає займаній посаді; 2) не відповідає займаній посаді
9. Рекомендації атестаційної комісії _____
- _____
- _____
- _____

Голова комісії	_____ / _____ /
	підпис прізвище, ім'я, по батькові
Секретар комісії	_____ / _____ /
	підпис прізвище, ім'я, по батькові
Члени комісії	_____ / _____ /
	підпис прізвище, ім'я, по батькові
	_____ / _____ /
	підпис прізвище, ім'я, по батькові
	_____ / _____ /
	підпис прізвище, ім'я, по батькові
	_____ / _____ /
	підпис прізвище, ім'я, по батькові

Дата проведення атестації _____

З атестаційною формою ознайомлено _____
(підпис працівника і дата)