УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

(структурного подразделения организации)

« » 20 года.

**МП**

**АКТ**

**о выполнении работ на соответствие разряду по профессии рабочего**

(о выполнении квалификационной пробной работы)

« » 20 года.

Составлен

(наименование должности, наименование структурного подразделения организации, инициалы, фамилия работника, составившего акт)

Присутствовали: 1.

(наименование должности, наименование структурного подразделения организации, инициалы, фамилия работника)

 2.

(наименование должности, наименование структурного подразделения организации, инициалы, фамилия работника)

Учащийся

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

филиала «Молодечненский государственный политехнический колледж» учреждения образования «Республиканский институт профессионального образования»

выполнил(а) квалификационную пробную работу

(наименование работы и краткая ее характеристика)

по профессии

По нормам времени на работу отведено \_\_\_\_ часов, фактически затрачено \_\_\_\_ часов.

Отметка за квалификационную пробную работу

(по десятибалльной шкале)

Выполненная работа соответствует уровню присваиваемой квалификации (разряду) по профессии рабочего

(наименование профессии рабочего, разряд)

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

(подпись) (инициалы, фамилия)

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

(подпись) (инициалы, фамилия)

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

(подпись) (инициалы, фамилия)