

УТВЕРЖДАЮ

 _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)
 « ____ » _____ 20 ____ г.

КАРТА ПРЕЕМСТВЕННОСТИ НА 20 ____ ГОД

Целевое назначение: _____
Наименование резервируемой руководящей должности

Место работы: _____

Наименование государственного органа, органа местного самоуправления, организации

Риск появления вакансии: _____
(в течение года; от одного года до двух лет; от двух до трех лет)

Резерв «Высший»: _____ *готовность к замещению вакансии в течение года* _____
(готовность кандидата(ов) к замещению вакансии в течение года)

№ п/п	Ф.И.О	Дата рождения	Должность	Место работы	Лидерские качества	Деловые качества

Резерв «Базовый»: _____ *готовность к замещению вакансии от года до двух лет* _____
(готовность кандидата(ов) к замещению вакансии от года до двух лет)

№ п/п	Ф.И.О	Дата рождения	Должность	Место работы	Лидерские качества	Деловые качества

Резерв «Перспективный»: _____ *готовность к замещению вакансии от двух до трех лет* _____
(готовность кандидата(ов) к замещению вакансии от двух до трех лет)

№ п/п	Ф.И.О	Дата рождения	Должность	Место работы	Лидерские качества	Деловые качества

Руководитель _____
(подпись) (инициалы, фамилия) (дата)