Załączniki do zarządzenia nr 28/20 Głównego Inspektora Pracy

z dnia 4 września 2020 r.

Załącznik nr 1

*WZÓR*

**OPINIA OKRĘGOWEGO INSPEKTORA PRACY O KANDYDACIE**

**na specjalistę/głównego specjalistę\***:

|  |
| --- |
| Opinia o Pani/Panu\* ………………………………………………………………….……………,  starszym inspektorze pracy/ starszym inspektorze pracy – specjaliście\* w Okręgowym Inspektoracie Pracy w …………………..……., ubiegającym się o tytuł specjalisty/głównego specjalisty\* w zakresie ……………………………………………………………………………...   1. Wykształcenie: …………………………………………………………………………..……. 2. Dodatkowe uprawnienia: …………………………………………………………………..… 3. Staż pracy w PIP: ………………………………………………………………….…..……… 4. Ogólna ocena kwalifikacyjna za lata …………. : ……………………………………….,  w tym ocena za kryterium „jakość pracy”: …………………………………………………. 5. Pracownik ubiegał się/nie ubiegał się\* wcześniej o tytuł specjalisty/głównego specjalisty\* *(jeśli pracownik ubiegał się wcześniej o tytuł – należy podać rok, tytuł i kierunek specjalizacji)*:   *……………………………………………………………………………………*   1. Liczba kontroli wyłącznie związanych z zakresem specjalizacji przeprowadzonych w latach *(należy podać ostatnie 2 lata, poprzedzające rok, w którym pracownik ubiega się o tytuł, z podziałem na poszczególne lata):*   - liczba kontroli z roku ……… : ………  - liczba kontroli z roku ……… : ………   1. Ocena wymienionych wyżej kontroli (w tym dokumentacji przesłanych do oceny): …..…………………………………………………………………………………………… 2. Szczególne osiągnięcia pracownika w dziedzinie specjalizacji:   ……………….……………………………….………………………………………..   1. Ocena kwalifikacji i umiejętności uzasadniających uzyskanie tytułu specjalisty/ głównego specjalisty\* przez danego pracownika (w tym: umiejętność samodzielnej pracy, umiejętność rozpoznawania problemów, umiejętność przekazywania wiedzy):   …………………………………………………………………………………………………..   1. Planowane wykorzystanie w OIP wiedzy zdobytej przez kandydata na specjalistę/ głównego specjalistę\*:   ………………………………………………………………………………………………. |
| |  |  | | --- | --- | | ……………………………..…… | ……………………………….. | | *(miejscowość, data)* | *Podpis opiniującego* | | \* niepotrzebne skreślić |  | |