--------------------------------------------------------------------------¬

¦ (Указать наименование должности в дат. падеже)¦

¦ И.О. Фамилия (работника)¦

¦ ¦

¦ Уведомление <217> ¦

¦ ¦

¦ Уважаемый(ая) Имя Отчество! ¦

¦ ¦

¦ В соответствии с решением аттестационной комиссии от 00.00.0000¦

¦о Вашем несоответствии занимаемой должности в связи с недостаточной¦

¦квалификацией Вы подлежите переводу на другую работу, не¦

¦противопоказанную Вам по состоянию здоровья. Уведомляем Вас о том, что в¦

¦этой связи Вы вправе: ¦

¦ а) согласиться с переводом на другую работу. В случае согласия Вы¦

¦сможете продолжить работу в организации на условиях, определенных¦

¦соглашением об изменении условий ранее заключенного с Вами трудового¦

¦договора; ¦

¦ б) отказаться от перевода на другую работу. В случае отказа Вы¦

¦подлежите увольнению в порядке, предусмотренном пп. "б" п. 3 ч. 1 ст. 81¦

¦Трудового кодекса РФ. ¦

¦ Перечень видов работ, выполняемых организацией, не противопоказанных¦

¦Вам по состоянию здоровья и соответствующих уровню Вашей квалификации,¦

¦прилагается к настоящему уведомлению. ¦

¦ В связи с изложенным просим Вас до 00.00.0000 письменно¦

¦проинформировать администрацию организации о своем решении. Надеемся,¦

¦что это уведомление будет воспринято Вами с подобающим пониманием. ¦

¦ ¦

¦ От имени руководителя предприятия ¦

¦ (наименование должности лица, ¦

¦ подписавшего документ) личная подпись И.О. Фамилия¦

¦ Дата ¦

¦ ¦

¦ Ознакомлен: ¦

¦ Личная подпись работника ¦

¦ Дата ознакомления <219> ¦

L--------------------------------------------------------------------------

--------------------------------

<217> К уведомлению следует приложить перечень видов работ, выполняемых организацией, не противопоказанных работнику по состоянию здоровья и соответствующих уровню квалификации работника.

<219> В случае отказа от ознакомления составляется акт.