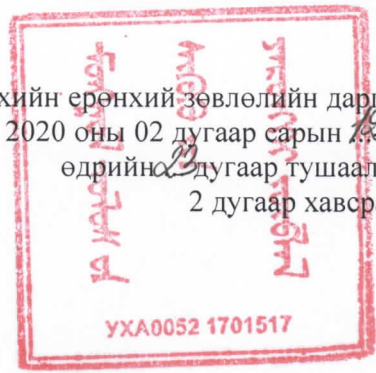


Шүүхийн ерөнхий зөвлөлийн даргын
2020 оны 02 дугаар сарын 14-ны
өдрийнх 2 дугаар тушаалын
2 дугаар хавсралт



Бүртгэлийн маягт

1.ХУВИЙН МЭДЭЭЛЭЛ									
Овог нэр:									
Нэр:									
Төрсөн он, сар:	Өдөр			Сар			Жил		
Регистрийн дугаар									

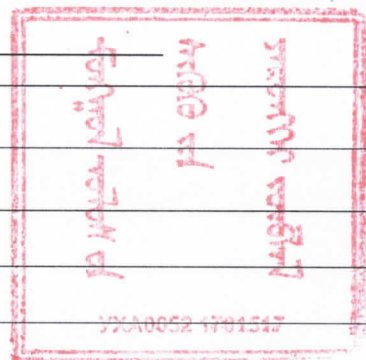
2. БАЙНГА ОРШИН СУУГАА ХАЯГ	
Хаяг:	

3.ХОЛБОО БАРИХ МЭДЭЭЛЭЛ			
Гэрийн утасны дугаар.		Ажлын утасны дугаар:	
Гар утасны дугаар		Яаралтай үед холбоо барих хүний нэр, гар утасны дугаар:	
И-мэйл хаяг. 1: /Өөрийн байнга ашигладаг хаягийг бичнэ үү/			

4. ГАДААД ПАСПОРТЫН МЭДЭЭЛЭЛ	
Паспортын сери болон дугаар.:	
Паспортын дуусах хугацаа:	

5. АЖЛЫН ТУРШЛАГЫН МЭДЭЭЛЭЛ	
Шүүхийн нэр:	

Овог, нэр _____



Албан тушаал:	
Төрд ажилласан жил:	
Тухайн шүүхэд ажилласан жил:	
Тухайн албан тушаалд ажилласан жил:	

6. ГАДААД СУРГАЛТЫН МЭДЭЭЛЭЛ

Бусад байгууллагын журмаар гадаад сургалтад хамрагдсан эсэх:		
Байгууллагын нэр:		
Сургалтын нэр:		
Улсын нэр:		
Огноо		
ШЕЗ-өөс зохион байгуулсан гадаад сургалтад хамрагдсан байдал:		
№	Улсын нэр	Огноо
1		
2		
3		

Гадаад хэлний мэдлэг			
Орос хэл			
Англи хэл			
Герман хэл			

7. СУРГАЛТЫГ БУСАДТАЙ ХУВААЛЦАХ ТӨЛӨВЛӨГӨӨ

--

8. ЭСЭЭ

Та энэ сургалтад хамрагдахыг хүссэн гол зорилго болон тус сургалтаас ямар мэдлэг туршлага олж авах талаар 300 үгэнд багтаан бичнэ.	
--	--

Овог, нэр _____

9.НЭР ДЭВШИГЧИЙГ СОНГОН ШАЛГАРУУЛАХ АРГАЧЛАЛ

/Нэр дэвшигчийг сонгон шалгаруулах ажлын хэсэг үнэлгээ өгнө/



№	Шалгуур үзүүлэлт	Үнэлгээ	
		Авах оноо	Авсан оноо
1	Ажилласан жил	<input type="checkbox"/> 1-5 /3 оноо/ <input type="checkbox"/> 5-10 /7 оноо/ <input type="checkbox"/> 10-аас дээш /10 оноо/	
2	Гадаад сургалтад хамрагдсан байдал	<input type="checkbox"/> Сургалтад огт хамрагдаагүй /10 оноо/ <input type="checkbox"/> Сүүлийн 5 жилийн хугацаанд 2 ба түүнээс дээш гадаад сургалтад хамрагдсан /0 оноо/ <input type="checkbox"/> Сүүлийн 5 жилийн хугацаанд 1 удаа сургалтад хамрагдсан /2 оноо/ <input type="checkbox"/> Сүүлийн 5 жилийн хугацаанд сургалтад хамрагдаагүй /3 оноо/	
3	Эсээ	<input type="checkbox"/> Сэдэв, агуулгын уялдаатай байдал /20 оноо/ <input type="checkbox"/> Бүтээлчээр хандсан байдал /20 оноо/ <input type="checkbox"/> Зөв бичих, хэл зүйн алдаагүй байдал /10 оноо/ <input type="checkbox"/> Товч, тодорхой байх /10 оноо/	20 онооноос 20 онооноос 10 онооноос 10 онооноос
4	Сургалтыг бусадтай хуваалцах төлөвлөгөө	<input type="checkbox"/> Төлөвлөгөө зохиосон байдал /15 оноо/	15 онооноос
5	Тухайн шүүгч, ажилтны нийт үнэлгээ	100 оноо	Бүгд:

ҮНЭЛГЭЭ ӨГСӨН:

Албан тушаал

Нэр

Гарын үсэг

ТАНИЛЦСАН:

Албан тушаал

Нэр

Гарын үсэг

БАТАЛГААЖУУЛСАН:

Албан тушаал

Нэр

Гарын үсэг

ОГНОО: