

## АЖЛЫН БАЙРНЫ ТОДОРХОЙЛОЛТ

### А. ТАНИЛЦУУЛГА

1. Байгууллагын нэр:	2. Газар, хэлтсийн нэр:
3. Ажлын байрны нэр:	3.1. Албан тушаалын зэрэглэл:
4. Шууд харъяалагдах албан тушаалтан:	5. Шууд харъяалах албан тушаал
6. Ажлын байрны тодорхойлолтыг шинэчилсэн огноо	2015 оны ..... сарын ..... –ний өдөр

### Б.ЧИГ ҮҮРЭГ

1. Ажлын байрны зорилго	
2. Ажлын байрны үндсэн зорилго	2.1. Гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлт
<b>Ажлын байрны гол үйл ажиллагаа</b>	
Ажлын байрны 1 дүгээр үндсэн зорилтын хүрээнд	
Ажлын байрны 2 дугаар үндсэн зорилтын хүрээнд	
Ажлын байрны 3 дугаар үндсэн зорилтын хүрээнд	

### В. ТАВИГДАХ ШААРДЛАГА

		Үзүүлэлт	Шаардлага
		Боловсрол	

1. Ажлын байранд тавигдах шаардлага	1.1. Ерөнхий шаардлага	Мэргэжил	
		Мэргэшил	
		Туршлага	
		Ур чадвар	
	1.2. Тусгай шаардлага		

### Г.ХҮЧИН ЗҮЙЛС

<b>1. АЖЛЫН БАЙРНЫ ХАРИЛЦАХ СУБЪЕКТ</b>			
<b>1.1 Байгууллагын дотор талд байгаа</b>		<b>1.2 Байгууллагын гадна талд байгаа</b>	
<b>2. Албан тушаал эрхлэгчийн хүлээх хариуцлага</b>			
<b>3. Ажлын байрны нөөц хэрэгсэл</b>	<b>3.1 Санхүүгийн</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ажилласны урамшуулал</li> <li>• Байгууллагын дотоод журам, хамтын гэрээнд заасан тэтгэмж, урамшуулал, хөнгөлөлт</li> </ul>	
	<b>3.2 Материалын</b>	Ширээ сандал, компьютер, принтер, бусад шаардлагатай техник хэрэгслэл, бичиг хэргийн зарим хэрэгслэл	
	<b>3.3 Хүний</b>		
	<b>3.4 Бусад</b>	Ажлын байрны халаалт, гэрэлтүүлэг, агааржуулалт, эрүүл ахуйн шаардлага хангасан байх	

<b>4. Ажлын байрны нөхцөл</b>	<b>4.1 Ердийн нөхцөл</b>	Хэвийн
	<b>4.2 Онцгой нөхцөл</b>	Ажлын байдлаас болж илүү цагаар ажиллах

#### **Д.БАТАЛГААЖУУЛАЛТ**

Ажлын байрны тодорхойлолтыг баталсан эрх бүхий албан тушаалтан	Ажлын байрны тодорхойлолттой танилцсан
Давхар даатгалын газрын дарга: .....//гарын үсэг 2015 оны.....дугаар сарын.....ны өдөр	Орон нутаг хариуцсан ажилтан: .....// гарын үсэг 2015 оны .... дугаар сарын .....-ны өдөр