

z dnia 07.06.2016r

ARKUSZ OCENY

.....
(pieczęć Urzędu)

CZĘŚĆ I

1. Dane urzędnika ocenianego

Imię

Nazwisko

Komórka organizacyjna

Stanowisko służbowe

Data zatrudnienia w Urzędzie Gminy

Data zakończenia służby przygotowawczej*)

Data rozpoczęcia pracy na obecnym stanowisku

*) Wypełnić w przypadku urzędnika ocenianego pierwszy raz, który odbył służbę przygotowawczą.

2. Dane oceniającego

Imię

Nazwisko

Stanowisko służbowe

3. Informacja o poprzedniej ocenie

Ocena:
pozytywna*)
negatywna*)
Data sporządzenia

*) Niepotrzebne skreślić.

3. Kryteria i termin oceny

Lp.	Kryterium	Opis
1.		
2.		
3.		
4.		

5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Sporządzenie oceny na piśmie nastąpi w

.....

(miesiąc, rok)

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis oceniającego)

Zapoznałem się z kryteriami i terminem oceny. Potwierdzam odbiór części I arkusza oceny.

.....

(data i podpis ocenianego)

CZĘŚĆ II

1. Dane urzędnika ocenianego

Imię

Nazwisko

Komórka organizacyjna

Stanowisko służbowe

2. Dane oceniającego

Imię

Nazwisko

Stanowisko służbowe

3. Opinia oceniającego dotycząca urzędnika ocenianego i wykonywania przez niego pracy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Ocena poziomu wykonywania obowiązków

(należy wpisać „X” w jedno z pól odpowiadające ocenie poziomu wykonywania obowiązków)

Celująca	
Bardzo dobra	
Dobra	
Zadowolająca	
Niezadowolająca	

5. Ocena okresowa

Na podstawie art. 27 ust. 2 ustawy o pracownikach samorządowych, biorąc pod uwagę poziom wykonywania obowiązków przyznaję Panu/Pani ocenę okresową

.....*)

*) Jeżeli zaznaczony został poziom celujący, bardzo dobry, dobry lub zadowolający – należy wpisać „pozytywną”, jeżeli zaznaczono poziom niezadowolający – wpisać „negatywną”.

Jednocześnie informuję, że od niniejszej oceny przysługuje Pani/Panu odwołanie do Wójta w terminie 7 dni od daty jej doręczenia.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis oceniającego)

Zapoznałem się z oceną

.....

(data i podpis ocenianego)

Załącznik nr 2
do zarządzenia nr 27/2016

z dnia 07.06.2016r.

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko oceniającego)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(imię i nazwisko ocenianego)

.....
(stanowisko służbowe)

ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE TERMINU OCENY KWALIFIKACYJNEJ

W związku z
(podać przyczynę zmiany terminu oceny)

zmieniam termin Pana/Pani oceny kwalifikacyjnej.

Ocena kwalifikacyjna zostanie przeprowadzona wr.
(nowy termin oceny: miesiąc, rok)

.....
(podpis oceniającego)

Zapoznałem się z nowym terminem oceny.

.....
(data i podpis ocenianego)

