

ARKUSZ OKRESOWEJ OCENY KWALIFIKACYJNEJ PRACOWNIKA SAMORZĄDOWEGO.

Część A

.....
(nazwa jednostki)

I. Dane dotyczące ocenianego pracownika samorządowego

Imię

Nazwisko

Komórka organizacyjna

Stanowisko

Data rozpoczęcia pracy na obecnym stanowisku

II. Dane dotyczące poprzedniej oceny

Ocena

Data sporządzenia

III. Kryteria oceny

- 1) prawidłowość, rzetelność i sumienność w realizowaniu obowiązków pracowniczych, określonych w art. 24 i 25 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych oraz w zakresie czynności,
- 2) przestrzeganie ustalonego porządku pracy, regulaminu pracy i innych przepisów regulujących funkcjonowanie Ośrodka Pomocy Społecznej w Dębnicy Kaszubskiej,
- 3) zachowanie wobec interesantów i współpracowników,
- 4) podnoszenie wiedzy i kwalifikacji zawodowych.

Część B

Określenie poziomu wykonywania obowiązków oraz przyznanie okresowej oceny

Oceniam wykonywanie obowiązków przez:

Panią/Pana

w okresie od do

Na poziomie (wstawić krzyżyk w odpowiednie pole):

bardzo dobrym	
---------------	--

Wykonywał wszystkie obowiązki wynikające z opisu stanowiska pracy w sposób często przewyższający oczekiwania. W razie konieczności podjął się wykonywania zadań dodatkowych i wykonał je zgodnie z ustalonymi standardami. w trakcie wykonywania obowiązków stale spełniał wszystkie kryteria oceny.

dobrym	
--------	--

Wykonywał wszystkie obowiązki wynikające z opisu stanowiska pracy w sposób odpowiadający oczekiwaniom. W trakcie wykonywania obowiązków spełniał większość kryteriów oceny.

dostatecznym	
--------------	--

Większość obowiązków wynikających z opisu stanowiska pracy wykonywał w sposób odpowiadający oczekiwaniom. W trakcie wykonywania obowiązków spełniał niektóre kryteria oceny.

negatywnym	
------------	--

Większość obowiązków wynikających z opisu stanowiska pracy wykonywał w sposób nieodpowiadający oczekiwaniom. W trakcie wykonywania obowiązków nie spełniał wcale bądź spełniał rzadko kryteria oceny.

Uzasadnienie negatywnej oceny:

--

(Opis przyczyn negatywnej oceny)

.....
(miejscowość) (dzień, miesiąc, rok)

.....
(podpis oceniającego)

Otrzymałem/am, dnia

.....
(podpis ocenianego)