**Załącznik nr 2 do Regulaminu Okresowej Oceny Pracowników Na Stanowiskach Urzędniczych, w tym Kierowniczych Stanowiskach Urzędniczych**

## Arkusz oceny okresowej

1. .....

(nazwa pracodawcy)

2. Imię i nazwisko Ocenianego.....
3. Komórka organizacyjna do której przynależy Oceniany.....
4. Stanowisko zajmowane przez Ocenianego.....
5. Wynik poprzedniej oceny i data jej sporządzenia (w przypadku kolejnej oceny).....
6. Imię i nazwisko Oceniającego.....
7. Stanowisko zajmowane przez oceniającego.....
8. Okres objęty oceną.....
9. Data przeprowadzenia rozmowy Ocenianego z Oceniającym.....
10. Opisowa opinia dotycząca wykonywania obowiązków przez Ocenianego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Realizacja kryteriów:**

| Lp. | Kryterium | stopień bardzo dobry (5) | stopień dobry (4) | stopień zado-walający (3) | stopień niezado-walający (2) |
|---|---|---|---|---|---|
| **Obowiązkowe:** | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| **Stanowiskowe:** | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| **Razem:** | | | | | |

11. Stwierdzenie uogólniające (ocena).....

12. Wnioski dotyczące rozwoju zawodowego Ocenianego:

.....

.....

.....

.....

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

(miejscowość) (data) (podpis Oceniającego)

13. Potwierdzam odbiór niniejszego arkusza oceny okresowej i oświadczam, że zostałem zapoznany z przysługującym mi prawem do złożenia odwołania od oceny.

..... .....

(data) (podpis Ocenianego)

WÓJT
mgr Piotr Kosik