

Beurteilende Dienststelle:

Probezeitbeurteilung

für

| Amtsbezeichnung | | Vor- und Zuname | |
|---|-----|-------------------------------|---|
| geboren am | | | |
| Dienstliche Tätigkeiten im Beurteilungszeitraum: | | | |
| Dauer | | Dienststelle | Aufgabengebiet/ Art der Tätigkeit (ggf. unter Angabe der AKA) |
| von | bis | | |
| | | | |
| | | | |
| (davon teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden von/bis) | | | |
| | | | |
| | | | |
| Schwerbehindert oder gleichgestellt: | | | |
| ja <input type="checkbox"/> | | nein <input type="checkbox"/> | |
| Fehlzeiten von mehr als drei Monaten: | | | |

Bewertung der Eignung, Befähigung und fachlichen Leistung im Einzelnen:

Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen:

Ergänzende Bemerkungen:

Zusammenfassende Bewertung:

1. geeignet
2. noch nicht geeignet
3. nicht geeignet

Ort, Datum

Unterschrift des beurteilenden Dienst-
vorgesetzten

Die Beurteilung wurde mir eröffnet.

Ort, Datum

Unterschrift des Beurteilten

Ich verzichte auf die Erörterung der Beurteilung.

Ort, Datum

Unterschrift des Beurteilten

Prüfungsvermerk:

- Mit der Beurteilung bin ich einverstanden.
- Die Beurteilung wird abgeändert (siehe Anlage).

Dienststelle:

| | |
|------------|---|
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift des überprüfenden Dienstvorgesetzten |

| | |
|---|------------------------------|
| Die Beurteilung wurde mir nochmals eröffnet (nach Anbringung eines abändernden Prüfungsvermerks). | |
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift des Beurteilten |

| | |
|--|------------------------------|
| Ich verzichte auf die Erörterung der Beurteilung (nach Anbringung eines abändernden Prüfungsvermerks). | |
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift des Beurteilten |