

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)			
Fehlzeiten von mehr als drei Monaten:			

Bewertung der Eignung, Befähigung und fachlichen Leistung im Einzelnen:

Ergänzende Bemerkungen:	
Zusammenfassende Bewertung: ¹	
<input type="radio"/> geeignet <input type="radio"/> noch nicht geeignet <input type="radio"/> nicht geeignet	
Ort, Datum	Unterschrift des beurteilenden Dienst- vorgesetzten

Die Beurteilung wurde mir eröffnet.	
Ort, Datum	Unterschrift des Beurteilten

<u>Prüfungsvermerk:</u>	
<input type="radio"/> Mit der Beurteilung bin ich einverstanden. <input type="radio"/> Die Beurteilung wird abgeändert (siehe Anlage).	
<u>Dienststelle:</u>	
Ort, Datum	Unterschrift des überprüfenden Dienst- vorgesetzten

Die Beurteilung wurde mir nochmals eröffnet (nur bei Anbringung eines abändernden Prüfungsvermerks).	
Ort, Datum	Unterschrift des Beurteilten

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen