

Beurteilende Dienststelle:

Beurteilungsbeitrag

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:

Ort, Datum	Unterschrift des beurteilenden Dienst- vorgesetzten

Der Beurteilungsbeitrag wurde mir eröffnet.	
Ort, Datum	Unterschrift des Beurteilten

<u>Prüfungsvermerk:</u>	
<ul style="list-style-type: none"> o Mit dem Beurteilungsbeitrag bin ich einverstanden. o Der Beurteilungsbeitrag wird abgeändert (siehe Anlage). 	
<u>Dienststelle:</u>	
Ort, Datum	Unterschrift des überprüfenden Dienst- vorgesetzten

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