

Załącznik nr 1 do Regulaminu**ARKUSZ OKRESOWEJ OCENY PRACOWNIKA SAMORZĄDOWEGO****I. Nazwa i adres jednostki zatrudniającej**

1. Nazwa:

2. Adres :

II. Dane dotyczące Ocenianego pracownika

1. Imię:

2. Nazwisko:

3. Komórka organizacyjna:

4. Stanowisko:

5. Data zatrudnienia na stanowisku **urzędniczym**

6. Data rozpoczęcia pracy na obecnym stanowisku

7. Imię i nazwisko oraz stanowisko bezpośredniego przełożonego:

Dane dotyczące poprzedniej oceny

1. Data sporządzenia:

2. Ocena :

ARKUSZ okresowej oceny pracownika samorządowego	Indeks: F16/O
<i>Prowadzenie spraw pracowniczych</i>	

III. Informacja dotycząca rozmowy oceniającej

1. Rozmowa oceniającą przeprowadzono z pracownikiem w dniu
2. Rozmowę przeprowadził/a Stanowisko
3. Podpis pracownika Ocenianego

IV. Określenie stopnia spełniania przez pracownika Ocenianego zadanych kryteriów

Lp	Kryteria oceny	Niezadawalający (2 pkt.)	Zadawalający (3 pkt.)	Dobry (4 pkt.)	Bardzo dobry (5 pkt.)
1.	Sumienność				
2.	Sprawność				
3.	Bezstronność				
4.	Umiejętność stosowania odpowiednich przepisów				
5.	Planowanie i organizowanie pracy				
6.	Postawa etyczna				
7.	Podnoszenie kwalifikacji zawodowych				
8.	Umiejętność pracy w zespole				
9.	Zarządzanie informacją (dzielenie się zagadnieniami ze współpracownikami)				
10.	Pozytywne podejście do klienta				

Należy wstawić znak „X” w odpowiednim miejscu, stosowanie do stopnia spełnienia przez Ocenianego poszczególnych kryteriów.
Suma punktów za wszystkie kryteria wynosi

ARKUSZ okresowej oceny pracownika samorządowego	Indeks: F16/O
<i>Prowadzenie spraw pracowniczych</i>	

Tabela określająca rozpiętość punktów

Lp	Liczba punktów dla pracowników	Ocena
1.	50 – 46 pkt.	Bardzo dobra
2.	45 – 40 pkt.	Dobra
3.	39 – 30 pkt.	Zadowalająca
4.	Poniżej 30 pkt.	Niezadowalająca (negatywna)

V. Przyznanie oceny okresowej

1. Nazwisko i imię Oceniającego: Stanowisko

VI. Przyznaję Ocenianemu następującą okresową ocenę:

Bardzo dobrą	
Dobłą	
Zadowalającą	
Niezadowalającą / negatywną	

Należy wstawić znak „X” w odpowiednim miejscu

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kartuzy, dnia

Podpis Oceniającego

