

# ARKUSZ OKRESOWEJ OCENY KWALIFIKACYJNEJ PRACOWNIKA SAMORZĄDOWEGO

## Część A

---

### I. Dane dotyczące ocenianego pracownika samorządowego

Imię \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

Komórka organizacyjna \_\_\_\_\_

Stanowisko \_\_\_\_\_

Data zatrudnienia/mianowania na stanowisku urzędniczym \_\_\_\_\_

Data rozpoczęcia pracy na obecnym stanowisku \_\_\_\_\_

### II. Dane dotyczące poprzedniej oceny

Ocena/poziom \_\_\_\_\_

Data sporządzenia \_\_\_\_\_

---

(miejscowość)

(dzień, miesiąc, rok)

(pieczętka i podpis osoby wypełniającej)

## Część B

### I. Kryteria oceny i termin sporządzenia oceny na piśmie

Nr	Kryteria obowiązkowe
1.	Sumienność
2.	Sprawność
3.	Bezstronność
4.	Umiejętność stosowania odpowiednich przepisów
5.	Planowanie i organizowanie pracy
6.	Postawa etyczna

Nr	Kryteria wybrane przez bezpośredniego przełożonego
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Sporządzenie oceny na piśmie nastąpi w \_\_\_\_\_  
(miesiąc, rok)

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko oceniającego)

\_\_\_\_\_  
(stanowisko)

\_\_\_\_\_  
(data rozpoczęcia pracy na obecnym stanowisku)

\_\_\_\_\_  
(data i podpis oceniającego)

### II. Zatwierdzenie kryteriów przez kierownika jednostki

Uwagi kierownika jednostki do kryteriów wybranych przez bezpośredniego przełożonego:

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(data i podpis)

**Zapoznałam/em się z kryteriami oceny oraz terminem sporządzenia oceny na piśmie**

\_\_\_\_\_  
(miejscowość)

\_\_\_\_\_  
(dzień, miesiąc, rok)

\_\_\_\_\_  
(podpis ocenianego)



## Część D

### Określenie poziomu wykonywania obowiązków oraz przyznanie okresowej oceny

Oceniam wykonywanie obowiązków przez:

Panią/Pana \_\_\_\_\_

w okresie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

na poziomie (wstawić krzyżyk w odpowiednie pole):

bardzo dobrym	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

*Wykonywał wszystkie obowiązki wynikające z opisu stanowiska pracy w sposób często przewyższający oczekiwania. W razie konieczności podjął się wykonywania zadań dodatkowych i wykonał je zgodnie z ustalonymi standardami. W trakcie wykonywania obowiązków stale spełniał wszystkie kryteria oceny wymienione w części B.*

dobrym	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------

*Wykonywał wszystkie obowiązki wynikające z opisu stanowiska pracy w sposób odpowiadający oczekiwaniom. W trakcie wykonywania obowiązków spełniał większość kryteriów oceny wymienionych w części B.*

zadowalającym	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

*Większość obowiązków wynikających z opisu stanowiska pracy wykonywał w sposób odpowiadający oczekiwaniom. W trakcie wykonywania obowiązków spełniał niektóre kryteria oceny wymienione w części B.*

niezadowalającym	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------

*Większość obowiązków wynikających z opisu stanowiska pracy wykonywał w sposób nieodpowiadający oczekiwaniom. W trakcie wykonywania obowiązków nie spełniał wcale bądź spełniał rzadko kryteria oceny wymienione w części B.*

**i przyznaję okresową ocenę:**

--

wpisać **pozytywną** – jeżeli zaznaczony został poziom bardzo dobry, dobry lub zadowalający,  
**negatywną** – jeżeli poziom niezadowalający

\_\_\_\_\_ (miejsowość)

\_\_\_\_\_ (dzień, miesiąc, rok)

\_\_\_\_\_ (podpis oceniającego)

## Część E

Zapoznałam/em się z oceną sporządzoną na piśmie przez:

Panią/Pana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (miejsowość)

\_\_\_\_\_ (dzień, miesiąc, rok)

\_\_\_\_\_ (podpis ocenianego)