

BEURTEILUNGSBEITRAG



203034

Anlaß: <input type="radio"/> Versetzung <input type="radio"/> Abordnung <input type="radio"/> Umsetzung		<input type="radio"/> Wechsel der Erstbeurteilerin/des Erstbeurteilers <input type="radio"/> sonstiger Anlaß: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	
Beurteilungszeitraum von: <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; display: inline-block;"></div> bis: <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; display: inline-block;"></div>			
Beurteilungsgespräch (Nr. 3.6 BRL Pol) hat stattgefunden am: <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div>			
Familienname: <div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 20px; display: inline-block;"></div> ggf. Geburtsname: <div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Vorname: <div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Behörde/Einrichtung: <div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Organisationseinheit: <div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 40px; display: inline-block;"></div>	Geburtsdatum: <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Amtsbezeichnung: <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Besoldungsgruppe: <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Datum der letzten Ernennung: <div style="border: 1px solid black; width: 120px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Funktion: <div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 40px; display: inline-block;"></div>		
schwerbehindert <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Schwerbehindertenvertretung ist informiert worden am: <div style="border: 1px solid black; width: 90px; height: 20px; display: inline-block;"></div>			
Stellungnahme der Schwerbehindertenvertretung: <input type="radio"/> nicht erwünscht <input type="radio"/> ist mündlich erfolgt <input type="radio"/> liegt schriftlich vor <input type="radio"/> ist nicht erfolgt			
Während des Beurteilungszeitraums: beurlaubt , freigestellt: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Teilfreistellungen: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein teilzeitbeschäftigt: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein (Zeiträume unter 'I. Tätigkeitsgebiet und Aufgaben im Beurteilungszeitraum' nennen.)			

I. Tätigkeitsgebiet und Aufgaben im Beurteilungszeitraum (Nr. 5 BRL Pol) (Weitere Angaben auf gesondertem Blatt!)

von	bis	Behörde/Einrichtung, Organisationseinheit	Art der Tätigkeit

203034

Beurteilungsbeitrag für

Seite 2

II. Leistungs- und Befähigungsmerkmale (Nr. 6 BRL Pol)

1. Leistungsverhalten

1.1 Planung und **Disposition:**

1.2 Initiative und **Selbständigkeit:**

1.3 Ausdauer und Belastbarkeit:

1.4 Entscheidungs- und **Urteilsfähigkeit:**

1.5 **Lernbereitschaft** und Lernverhalten:

1.6 **Schriftlicher Ausdruck:**

1.7 **Mündlicher Ausdruck:**

2. Leistungsergebnis

2.1 Leistungsgüte:

2.2 Leistungsumfang:

Beurteilungsbeitrag für

Seite 3 **203034**

3. Sozialverhalten

3.1 Zusammenarbeit **mit** Kolleginnen und Kollegen:

3.2 Verhalten **gegenüber** Vorgesetzten:

3.3 Umgang **mit** Bürgerinnen und Bürgern:

4. Mitarbeiterführung (nur für Vorgesetzte)

4.1 Zielentwicklung und -vereinbarung; **Leistungsmotivation:**


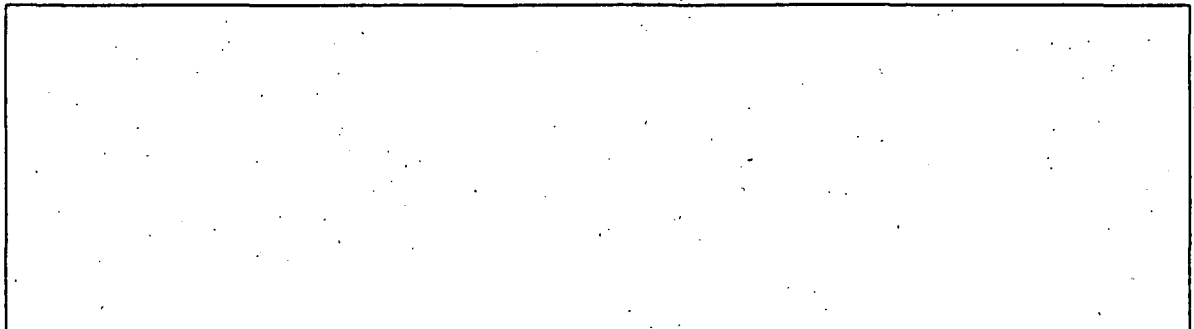
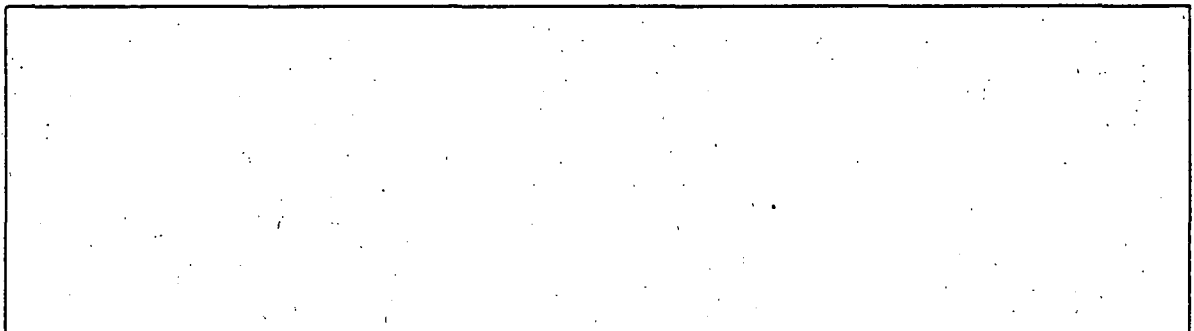
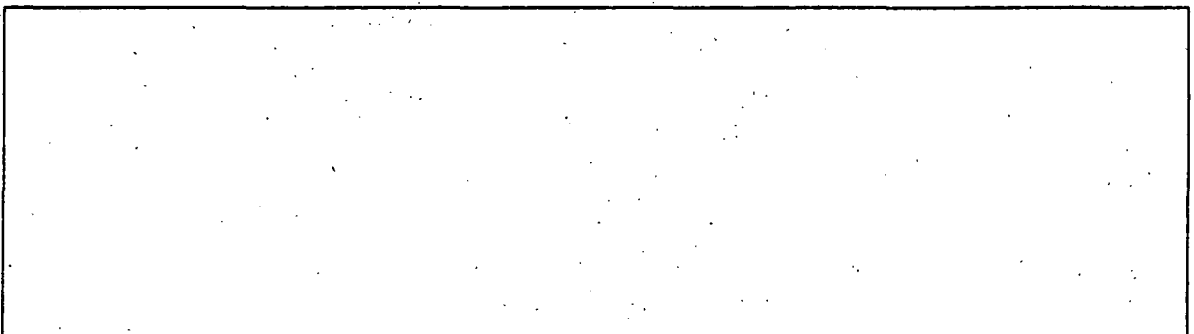
4.2 Umgang **mit Konfliktsituationen:**

4.3 Delegieren und Kontrollieren:

4.4 Beurteilen und Fördern:

203034**Beurteilungsbeitrag für**

Seite 4

IM. Zusätzliche Angaben und Verwendung**1. Besondere Fachkenntnisse und Fähigkeiten (Nr. 7.1 BRL Pol)****2. Körperliche Befähigung (Nr. 7.2 BRL Pol)****3. Verwendungsbreite/Teilnahme an Lehrgängen (Nr. 7.3 BRL Pol)**
(bisher wahrgenommene Funktionen und Nebenämter sowie Fortbildung)**4. Einsatzmöglichkeiten/Fortbildung (Nr. 7.4 BRL Pol)**
(Vorschlag für Verwendung, Förderung und Fortbildung)

Beurteilungsbeitrag für

Seite 5 203034

IV. Beurteilerinnen/Beurteiler (Nr. 3.6 BRL Pol)

An der Erstellung der Beurteilung waren beteiligt:

Name: _____	Paraphe: _____
Name: _____	Paraphe: _____
Name: _____	Paraphe: _____

Datum Unterschrift **Beurteilerin/Beurteiler**

V. Sonstige, für die Beurteilung der **Beamtin/des** Beamten wesentliche Umstände

VI. Bekanntgabe des Beurteilungsbeitrags (Nr. 3.6 BRL Pol)

Der Beurteilungsbeitrag wurde mir heute eröffnet von: _____

Eigene **Verwendungs-** und Fortbildungswünsche:

VII. Datensatzlöschung

Datensatz gelöscht am _____ durch _____

Datum Unterschrift **Beurteilerin/Beurteiler**