

## **Dienstliche Beurteilung**

der Beschäftigten im Geschäftsbereich  
des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales  
des Landes Nordrhein-Westfalen  
und des Ministeriums

Name: .....

Name: \_\_\_\_\_

## Vereinfachte Beurteilung

Diese Angaben werden von der Personalstelle ausgefüllt!

Sonstige Beurteilung: (Nr. 4 BRL)

während der Probezeit gemäß § 21 LBG (Nr. 4.3 BRL)

Beurteilungszeitraum: vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

### Personalangaben:

Familienname		Vorname:	Geburtsdatum:	
Amts-/ Dienstbezeichnung:		Besoldungs-/ Entgeltgruppe:	Dienststelle:	
Organisationseinheit:	Funktion:		Teilzeitbeschäftigt:	Teilfreistellung:
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schwerbehindert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Die Schwerbehindertenvertretung ist über bevorstehende Beurteilung informiert worden am: _____				

### Erstbeurteilung:

hat sich in der Probezeit                       bewährt                       nicht bewährt

Begründung bei Nichtbewährung:                      (ggf. Beiblatt verwenden)

Ort/Datum	Unterschrift der Erstbeurteilerin oder des Erstbeurteilers:
.....	.....

Name:

Von der oder dem Vorgesetzten der Erstbeurteilerin oder des Erstbeurteilers auszufüllen!  
(Nr. 5.5 BRL)

## **Stellungnahme**

Ich stimme dem Beurteilungsvorschlag der für die Erstbeurteilung zuständigen Person

in der Feststellung der Bewährung

zu

nicht zu

Bei abweichendem Votum Begründung:

Ort/Datum:

Unterschrift der oder des Vorgesetzten:

Name:

Von der Endbeurteilerin oder dem Endbeurteiler auszufüllen!

## Endbeurteilung

### Beurteilung (Nr. 5.5 BRL)

Ich stimme dem Beurteilungsvorschlag der für die Erstbeurteilung zuständigen Person

zu  nicht zu

und stelle hinsichtlich der Bewährung fest:

hat sich in der Probezeit gemäß § 21 LBG

bewährt

nicht bewährt

#### Begründung bei Nichtbewährung:

Ort/Datum:

Unterschrift der Endbeurteilerin oder des Endbeurteilers:

Name: .....

Von der Personalstelle auszufüllen und zu unterschreiben!

**Bekanntgabe (Nr. 9.1 BRL)**

Die vorstehende Beurteilung wurde  
bekannt gegeben durch:

- Übergabe einer Kopie am: .....
- Übersendung einer Kopie am: .....

Ort/Datum:

Unterschrift:

Von der Erstbeurteilerin oder dem Erstbeurteiler, bei abweichendem Votum  
von der oder dem Vorgesetzten auszufüllen und zu unterschreiben!

**Besprechung (Nr. 9.2 BRL)**

- Die Beurteilung wurde auf Wunsch besprochen am: .....

Ort/Datum:

Unterschrift: