

Anlage 2
(Nr. 4.3 BRL)

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:

Familiename

Vorname:

Geburtsdatum:

Amts-/
Dienstbezeichnung:Besoldungs-/
Entgeltgruppe:

Dienststelle:

Organisationseinheit:

Funktion:

Teilzeitbeschäftigt:

Teilfreistellung:

☐

ja

☐

nein

☐

ja

☐

nein

Schwerbehindert:

☐

ja

☐

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: _____