

vertraulich behandeln!

Dienstliche Beurteilung

der Beamtinnen und Beamten
im Geschäftsbereich des Ministeriums für Wirtschaft,
Industrie, Klimaschutz und Energie
des Landes Nordrhein-Westfalen

- Beurteilung während der Probezeit gem. § 21 LBG (Führung auf Probe) -

Name:

Name:

Beurteilung während der Probezeit gem. § 21 LBG (Nummer 4.3 BRL)

von der Personalstelle auszufüllen	
<p>Amtsbezeichnung:</p>	
<p>Name:</p>	
<p>Tätigkeit:</p>	
<p>Probezeit vom</p>	<p>bis</p>
<p>Schwerbehindert oder gleichgestellt (vgl. SGB IX) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p>	
<p>Schwerbehindertenvertretung über bevorstehende Beurteilung informiert am:</p>	

von der/dem Erstbeurteilenden auszufüllen	
Die/der Beschäftigte hat sich in der Probezeit gemäß § 21 LBG	<input type="checkbox"/> bewährt <input type="checkbox"/> nicht bewährt.
Begründung:	
<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> (Ort, Datum)	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> (Name und Unterschrift der/des Erstbeurteilenden)

Name:

von der/dem Zwischenbeurteilenden auszufüllen	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"><div style="width: 45%;"><p>Ich stimme dem Beurteilungsvorschlag</p><p>Begründung:</p></div><div style="width: 50%; text-align: right;"><div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> zu</div><div><input type="checkbox"/> nicht zu</div></div></div>	
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p>(Ort, Datum)</p>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p>(Name und Unterschrift der/des Zwischenbeurteilenden)</p>

von der/dem Endbeurteilenden auszufüllen	
<p>Ich stelle hinsichtlich der Bewährung abschließend fest:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"><div style="width: 60%;"><p>Die/der Beschäftigte hat sich in der Probezeit gemäß § 21 LBG</p><p>Ggfs. Begründung:</p></div><div style="width: 35%; text-align: right;"><div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> bewährt</div><div><input type="checkbox"/> nicht bewährt.</div></div></div>	
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p>(Ort, Datum)</p>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p>(Name und Unterschrift der/des Endbeurteilenden)</p>

Name:

von der/dem Erstbeurteilenden auszufüllen und zu unterschreiben

Bekanntgabe (Nummer 10.3 BRL)

Die vorstehende Beurteilung wurde der/dem Beschäftigten bekannt gegeben durch

☐ Übergabe einer Abschrift am

☐ Übersendung einer Abschrift am

☐ Die Beurteilung wurde auf Wunsch besprochen am

Datum

Unterschrift