**Anlage 5**

(zu § 7)

**Beurteilungsbeitrag während der Probezeit Vertraulich behandeln!**

**I. Personalangaben**

|  |
| --- |
| **«T\_Status»er** |
| Name, Vorname«Name» | Geburtsdatum«Geburtsdatum» |
| «T\_AmtsBez»«AmtsBez»Falsch«Eingruppierung» | Dienststelle«Dienststelle» |
| Organisationseinheit«SE» | Funktion«Funktion» | Schwerbehindert oder gleichgestellt«Behinderung» | Teilzeitbeschäftigt«Arbeitszeit» |
| **Beurteilungszeitraum** | vom «BUZvon»  | bis «BUZbis»  |  |
| **Besonderheiten (Abordnung, Freistellung oder Ähnliches)**«Besonderheiten» |
| **Beurteilende oder Beurteilender** |
| Name, Vorname«BURName» | Amtsbezeichnung«BURAmtsbezeichnung» | Funktion«BURFunktion» |
| Dienststelle«BURDienststelle» | Organisationseinheit«BUROrgeinheit» |

**II. Beurteilungsbeitrag während der Probezeit**

**1. Aufgabenbeschreibung**

|  |
| --- |
| In der Aufgabenbeschreibung sind die den Aufgabenbereich des «T\_Status»en im Beurteilungszeitraum prägenden Tätigkeiten aufzuführen. Dabei soll der besondere Bezug zu den Beurteilungsmerkmalen deutlich werden.«Aufgabe» |

**2. Bewertung der Beurteilungsmerkmale**

Die Bewertung der Beurteilungsmerkmale erfolgt durch Ankreuzen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kompetenzen** | **überdurchschnittlich bewährt(10-16 Punkte)** | **bewährt(4-9 Punkte)** | **nicht bewährt(0-3 Punkte)** |
|  |  |  |  |
| Fachkompetenz |  |  |  |
| Fachwissen und fachliches Interesse |  |  |  |
| Fachkönnen und Güte des Arbeitsergebnisses (Qualität und Quantität der Arbeit) |  |  |  |
| **Methodenkompetenz**  |  |  |  |
| Arbeitsstrukturierung und Arbeitstechniken |  |  |  |
| Arbeitsmethode und Verhandlungsgeschick |  |  |  |
| Selbstkompetenz |  |  |  |
| Belastbarkeit und Verantwortungsbewusstsein |  |  |  |
| Innovationspotenzial und Lernfähigkeit |  |  |  |
| Sozialkompetenz |  |  |  |
| Teamverhalten und Konfliktfähigkeit |  |  |  |
| Kommunikation und Adressatengerechtigkeit |  |  |  |
| Führungskompetenz |  |  |  |
| Mitarbeiterorientierung und Informationsverhalten |  |  |  |
| Entscheidungsfähigkeit und Leistungsorientierung |  |  |  |

**3. Körperliche Befähigung** (soweit erforderlich)

|  |
| --- |
|  |

**4. Berücksichtigung einer Schwerbehinderung oder Gleichstellung**

|  |
| --- |
| Bei der Beurteilung wurde die Behinderung berücksichtigt.    |

**III. Teilnahme an Fortbildungen, Fortbildungsvorschlag**

|  |
| --- |
| Fortbildungsveranstaltungen:«Fortbildung»Fortbildungsvorschlag: |

**IV. Aufgaben außerhalb des Hauptamtes** (z.B. Nebenämter, insbesondere Lehr- und Prüfungstätigkeiten, Ehrenämter)

|  |
| --- |
|  |

**V. Förderung, Verwendung, persönliche Einschätzung**

|  |
| --- |
|  |

**VI. Unterschrift Beurteilende oder Beurteilender**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Unterschrift Beurteilende oder Beurteilender

**VII. Eröffnung des Beurteilungsbeitrages**

|  |
| --- |
| Der Beurteilungsbeitrag wurde dem «T\_Status»en mittels einer Abschriftam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Beurteilende oder Beurteilendereröffnet. |

**VIII. Erörterung des Beurteilungsbeitrages**

|  |
| --- |
| Auf die Erörterung des Beurteilungsbeitrages wurde am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ verzichtet. Unterschrift «T\_Status»er Unterschrift Beurteilende oder BeurteilenderDie Erörterung des Beurteilungsbeitrages erfolgte am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zwischen  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Unterschrift «T\_Status»er Unterschrift Beurteilende oder Beurteilender |

**IX. Stellungnahme des «T\_Status»en**

|  |
| --- |
| Dem Beurteilungsbeitrag während der Probezeit ist eine Stellungnahme des «T\_Status»en angefügt.keine Stellungnahme des «T\_Status»en angefügt. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum Unterschrift Personalstelle |