

ARKUSZ SAMOOCENY

Imię i nazwisko

Data zatrudnienia na stanowisku

Staż pracy ogółem w tym w Ośrodku

Okres objęty oceną.....

Opis stanowiska pracy zgodny z zakresem czynności

.....

.....

.....

Samooceena pracownika

Proszę opisać swoje najważniejsze obowiązki

.....

.....

.....

Realizacja, których zadań sprawia największe trudności

.....

.....

.....

Co zmieniłby/aby Pan/i w swojej pracy, aby wykonywać swoje obowiązki jak najlepiej

.....

.....

Co uważa Pan/i za swój największy sukces w okresie dokonywania oceny. Jakie czynniki przyczyniły się do osiągnięcia sukcesu?

.....

.....

Jakie warunki muszą być spełnione, aby rezultaty Pana/i pracy były lepsze

.....

.....

.....

Jakie zmiany wprowadziłby/aby Pan/i w organizacji swojej pracy

.....

.....

.....

Jakie sposoby podnoszenia kwalifikacji zawodowych uważa Pan/i za najbardziej odpowiednie

.....

.....

Proszę podać w jakich szkoleniach chciałby/aby Pan/i uczestniczyć w nowym okresie oceniania pracownika

.....
.....

Proszę określić swoje plany zawodowe związane ze ścieżką awansu zawodowego i doskonaleniem zawodowym

.....
.....

Proszę określić swoje mocne strony

.....
.....

Proszę określić obszary wymagające dalszej pracy nad sobą

.....
.....

Jak w skali 1 do 4 ocenia Pan/i wyniki swojej pracy?

(zgodnie z § 3 ust.5 pkt.2 zarządzenia nr 6/13)

.....
(data i podpis pracownika dokonującego samooceny)