

**ARKUSZ OKRESOWEJ OCENY KWALIFIKACYJNEJ PRACOWNIKA ZATRUDNIONEGO
NA STANOWISKU POMOCNICZYM**

Część A

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE W TORUNIU
(nazwa jednostki)

I. Dane dotyczące ocenianego pracownika samorządowego

Imię

Nazwisko

Komórka Organizacyjna -

Stanowisko

Data zatrudnienia na stanowisku urzędniczym -

Data rozpoczęcia pracy na obecnym stanowisku -

II. Dane dotyczące poprzedniej oceny

Ocena -

Data sporządzenia oceny -

(miejscowość)

(dzień, miesiąc, rok)

(pieczęćka i podpis osoby wypełniającej)

Część B Kryteria oceny

Nr	Kryteria obowiązkowe
1.	Sumienność
2.	Sprawność
3.	Bezstronność
4.	Umiejętność stosowania odpowiednich przepisów
5.	Planowanie i organizowanie pracy
6.	Postawa etyczna

Nr	Kryteria fakultatywne
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Sporządzenie oceny końcowej na piśmie nastąpi -
(należy wpisać miesiąc, rok)

imię i nazwisko oceniającego

stanowisko

(data rozpoczęcia pracy na obecnym stanowisku)

(data i podpis oceniającego)

II. Zatwierdzenie kryteriów przez kierownika Ośrodka lub osobę upoważnioną

Uwagi kierownika jednostki do kryteriów wybranych przez bezpośredniego przełożonego:

.....

(imię i nazwisko)

(data i podpis)

Zapoznałem /łam się z kryteriami oceny oraz terminem sporządzenia oceny na piśmie.

(miejscowość)

(data: dzień, miesiąc , rok)

(podpis ocenianego)

Część C

Opinia dotycząca wykonywania obowiązków przez ocenianego

Dane dotyczące oceniającego:

Imię/ imiona .

Nazwisko

Stanowisko

Data rozpoczęcia pracy na obecnym stanowisku

Należy napisać, w jaki sposób oceniany wykonywał obowiązki w okresie, w którym podlegał ocenie, czy spełniał ustawowe kryteria oceny. Jeżeli pracownik wykonywał w okresie, w którym podlegał ocenie, dodatkowe zadania, które nie wynikają z opisu zajmowanego stanowiska, należy je wskazać

(miejscowość)

(dzień, miesiąc, rok)

(podpis oceniającego)

Część D

Określenie poziomu wykonywania obowiązków oraz przyznanie okresowej oceny

Ocena za kryterium	Ilość punktów
Bardzo dobrze	4
Dobrze	3
Zadawalająco	2
Niezadawalająco	1

I.	Kryteria obowiązkowe	Ocena za kryterium	Punkty	Uwagi
1	Sumiennosc			
2	Sprawność			
3	Umiejętność stosowania odpowiednich przepisów			
4	Bezstronność			
5	Planowanie i organizowanie pracy			
6	Postawa etyczna			
II	Kryteria fakultatywne			
1				
2				
3				
4				
5				
III.	Kryteria dodatkowe:			
I. Samoocena pracownika				
2. W przypadku osób zatrudnionych na stanowisku kierowniczym - wyniki ankiety oceny bezpośredniego przełożonego		Uzyskany wynik		
Rozmowa z pracownikiem		-----	-----	
Suma punktów z kryteriów: (= I (1-6) + II (1-5)+ III (1 lub 1-2))				

Ocenę końcową uzyskujemy dzieląc sumę punktów ze wszystkich

Skala punktowa		Ocena końcowa	Ocena okresowa
Od	do		
4	3.5	Bardzo dobra	Pozytywna
3.4	2.7	Dobra	Pozytywna
2.6	1.8	zadawalajaca	Pozytywna
1.7	1	niezadawalajaca	Negatywna

Oceniam wykonanie obowiązków przez Pana/Panią, W
okresie od do
na poziomie:

i przyznaję okresową ocenę:

Pozytywna/negatywną

(miejsowość)

(dzień, miesiąc, rok)

(podpis oceniającego)

Cześć E

Zapoznałam się z oceną sporządzoną na piśmie przez:

Pana/Panią.....

Zostałem pouczone o prawie do złożenia odwołania od oceny pracy w terminie 7 dni od doręczenia niniejszej oceny.

(miejsowość)

(dzień, miesiąc, rok)

(podpis ocenianego)

Wnioski dotyczące perspektywy ocenianego pracownika (właściwe zaznaczyć):

- o pozostawić na zajmowanym stanowisku
- o awansować na wyższe stanowisko (j akie) — nie wnioskuję
- o przenieść na inne stanowisko (jakie) - nie wnioskuję
- o przenieść do innej komórki organizacyjnej (jakiej) -
- o zaliczyć do rezerwy kadrowej na stanowiska kierownicze -
- o inne zalecenia

Toruń.....

(dzień, miesiąc, rok.)

.....

(podpis oceniającego)