

## Arkusz okresowej oceny pracownika samorządowego

Starostwo Powiatowe w Cieszynie .....  
(wydział, referat, biuro)

### 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/poziom .....  
Data sporządzenia .....

### III Informacja dotycząca rozmowy oceniającej

Rozmowę oceniającą przeprowadzoną została z pracownikiem w dniu .....  
Rozmowę przeprowadził .....

.....  
podpis pracownika

### IV Kryteria oceny i termin sporządzenia oceny na piśmie

W poniższej tabeli należy wstawić znak X w odpowiednim miejsc, stosownie do stopnia spełniania przez Ocenianego poszczególnych kryteriów.

L.p.	Kryteria oceny	Niezadowalający 2 pkt	Zadowalający 3 pkt	Dobry 4 pkt	Bardzo dobry 5 pkt
1.	Sumienność				
2.	Sprawność				
3.	Bezstronność				
4.	Umiejętność stosowania odpowiednich przepisów				
5.	Planowanie i organizowanie pracy				
6.	Postawa etyczna				
7.	Podnoszenie kwalifikacji zawodowych				
8.	Wiedza specjalistyczna*				
9.	Zarządzanie personelem*				

\* - tylko dla pracowników na stanowiskach kierowniczych

Suma punktów za wszystkie kryteria: .....

Tabela rozpiętości punktów:

L.p.	Liczba punktów dla pracowników	Ocena	Liczba punktów dla pracowników na stanowiskach kierowniczych
1.	35-30 pkt	Bardzo dobra	45-40
2.	29-25 pkt	Dobra	39-35
3.	24-20 pkt	Zadowolająca	34-30
4.	Poniżej 20 pkt	Negatywna	Poniżej 30 pkt

#### V Przyznanie oceny okresowej

Dane dotyczące oceniającego:

Imię.....

Nazwisko .....

Stanowisko .....

Przyznaję ocenianemu następującą okresową ocen:

**bardzo dobrą, dobrą, zadowolającą, negatywną \***

\* - niepotrzebne skreślić

Uzasadnienie:

.....  
(miejscowość)

.....  
(dzień, miesiąc, rok)

.....  
(podpis oceniającego)

#### VI Potwierdzenie przez pracownika otrzymania oceny na piśmie

Potwierdzam, że w dniu ..... otrzymałam/em arkusz oceny z oceną okresową oraz zostałam/em pouczone o prawie odwołania się od przyznanej oceny do Starosty w terminie 7 dni od daty jej otrzymania.

.....  
(miejscowość)

.....  
(dzień, miesiąc, rok)

.....  
(podpis ocenianego)