**SZABLON**

**UZASADNIENIE OCENY PRACOWNICZEJ**

| Imię i nazwisko ocenianego pracownika: |  |
| --- | --- |
| Jednostka organizacyjna: |  |
| Bezpośredni przełożony: |  |

| **Wiedza fachowa, umiejętności, kompetencje** | **PRZYKŁADY (min. 2)** |
| --- | --- |
|  |

| **Odpowiedzialność za powierzone zadania i zachowanie, dyscyplina i organizacja pracy** | **PRZYKŁADY (min. 2)** |
| --- | --- |
|  |

| **Inicjatywa i kreatywność** | **PRZYKŁADY (min. 2)** |
| --- | --- |
|  |

| **Działalność organizacyjna (jeżeli dotyczy)** | **PRZYKŁADY (min. 1)** |
| --- | --- |
|  |

| **Inne osiągnięcia (jeżeli dotyczy)** | **PRZYKŁADY (min. 1)** |
| --- | --- |
|  |