

## Bestätigungsbeurteilung

### I. Allgemeine Angaben

Name, Vorname _____	Geburtsdatum _____
Amtsbezeichnung _____	Besoldungsgruppe _____
Planstellennummer _____	Stellenbewertung _____
Beförderung im Beurteilungszeitraum <input type="checkbox"/> ja, am: _____ <input type="checkbox"/> nein	Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beurteilungszeitraum von _____ bis _____	

Das Beurteilungsvorgespräch (Nummer 7.2 BeurRL) wurde geführt am: \_\_\_\_\_

### II. Angaben zur letzten Beurteilung

Die letzte Beurteilung war eine	Beurteilungszeitraum		Datum der Zweitbeurteilung	Gesamtnote
	vom	bis		
<input type="checkbox"/> Regelbeurteilung				
<input type="checkbox"/> Anlassbeurteilung				

### III. Bestätigung der letzten Beurteilung

Die unter II. genannte Beurteilung gilt weiterhin.

### IV. Besondere Kenntnisse und Fähigkeiten

(spezielle Kenntnisse und Fähigkeiten der/des zu Beurteilenden, die für den Arbeitsprozess hilfreich und nützlich sind oder künftig sein können, wie z.B. besondere Sprachkenntnisse, Datenverarbeitungskennntnisse, pädagogische Fähigkeiten)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum	Unterschrift und Funktion der/des Erstbeurteilenden
Ort, Datum	Unterschrift und Funktion der/des Zweitbeurteilenden
Ort, Datum	Kenntnisnahme der Amtsleitung

**V. Eröffnung**

Eine Kopie der Beurteilung wurde ausgehändigt am:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Die Beurteilung wurde besprochen am:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Die/Der zu Beurteilende hat <u>ausdrücklich</u> auf die Besprechung der Beurteilung verzichtet.	
Das Eröffnungsgespräch führte:	_____
Auf die Möglichkeit der Teilnahme des Personalrates, der Schwerbehindertenvertretung oder der Gleichstellungsbeauftragten ist hingewiesen worden (Nummer 8 BeurRL). Am Eröffnungsgespräch haben auf Wunsch der/des zu Beurteilenden folgende Personen teilgenommen:	
	_____
	_____
	_____

Ort, Datum	Unterschrift und Funktion der/des Beurteilenden
------------	---

**VI. Äußerung der/des zu Beurteilenden**

<input type="checkbox"/> Ich bin mit der Beurteilung einverstanden.
<input type="checkbox"/> Ich habe von der Beurteilung Kenntnis genommen.
<input type="checkbox"/> Sonstige Äußerungen der/des zu Beurteilenden:
_____
_____
_____
_____

Ort, Datum	Unterschrift der/des zu Beurteilenden
------------	---------------------------------------