

Dienstliche Beurteilung

(zu Nummer 5.3 Satz 2 und Nummer 7.1 Satz 2)

Name, Vorname, Geburtsdatum	
Amts-/ Dienstbezeichnung/ Entgeltgruppe/ Funktion	Dienststelle und Dienstort
Beurteilungszeitraum	
Art der Beurteilung	
Der oder dem für die Erstbeurteilung zuständigen Vorgesetzten unterstellt seit	
Schwerbehindert	
<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja (GdB ¹ ___ v. H.);	
<input type="checkbox"/> Nr. 14 der Beurteilungsrichtlinien MK wurde berücksichtigt	
Im Beurteilungszeitraum wahrgenommene Aufgabengebiete, die diese prägenden Tätigkeiten, Sonderaufgaben, nebenamtliche Aufgaben und Nebentätigkeiten im dienstlichen Interesse:	

¹ Grad der Behinderung

A. Leistungsbeurteilung

Einzelmerkmale ¹	Bewertung (Zutreffendes bitte ankreuzen) A = übertrifft die Leistungsanforderungen in außergewöhnlichem Maße B = übertrifft die Leistungsanforderungen erheblich C = übertrifft die Leistungsanforderungen D = entspricht den Leistungsanforderungen in jeder Hinsicht E = entspricht den Leistungsanforderungen im Wesentlichen F = entspricht den Leistungsanforderungen mit Einschränkungen G = entspricht nicht den Leistungsanforderungen							Änderung durch Zweitbeurteilerin oder Zweitbeurteiler (Bitte in Abschnitt E begründen!)	
	A	B	C	D	E	F	G	von	in
1. Arbeitsgüte									
1.1 Fachliches Wissen und Können	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
1.2 Gründlichkeit	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
1.3 Rechtmäßigkeit des Handelns	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
1.4 Zweckmäßigkeit des Handelns	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
1.5 Schriftlicher Ausdruck	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
1.6 Mündlicher Ausdruck	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
ggf. Ergänzungen	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
2. Arbeitsmenge									
2.1 Arbeitsumfang	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
2.2 Termingerechtes Arbeiten	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
2.3 Belastbarkeit	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
ggf. Ergänzungen	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
3. Arbeitsweise									
3.1 Organisation des Arbeitsbereiches	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
3.2 Eigenständigkeit	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
3.3 Initiative	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
3.4 Bereitschaft zur Teamarbeit	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
3.5 Bürgerfreundliches Verhalten	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
ggf. Ergänzungen	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
4. Führungsverhalten									
4.1 Wahrnehmung der Führungsverantwortung	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
4.2 Motivierung und Förderung der Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
4.3 Vereinbarung und Kontrolle der Arbeitsergebnisse	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
ggf. Ergänzungen	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ²	<input type="checkbox"/> ²		
Gesamtbewertung der Leistungsbeurteilung ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

¹ soweit beobachtbar

² Begründung auf Blatt 3 erforderlich!

Begründung der Bewertung eines Einzelmerkmals der Leistungsbeurteilung mit
"übertrifft die Leistungsanforderungen in außergewöhnlichem Maße", "übertrifft die Leistungsanforderungen erheblich", "übertrifft die
Leistungsanforderungen" sowie „entspricht den Leistungsanforderungen mit Einschränkungen“ und "entspricht nicht den Leistungsanforderungen"
(Einzelmerkmale, Bewertung, Begründung):

Begründung der Gesamtbewertung der Leistungsbeurteilung:

B. Befähigungsbeurteilung

Einzelmerkmale ¹	Bewertung (Zutreffendes bitte ankreuzen)				Änderung durch Zweitbeurteilerin oder Zweitbeurteiler (Bitte in Abschnitt E begründen!)	
	A	B	C	D	von	in
1. Denk- und Urteilsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2. Organisationsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3. Kommunikation und Zusammenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4. Führungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ggf. Ergänzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gesamteinschätzung der Befähigungsbeurteilung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Begründung der Gesamteinschätzung der Befähigungsbeurteilung:

¹ soweit beobachtbar

C. Verwendungsvorschlag

D. Unterschrift der Erstbeurteilerin oder des Erstbeurteilers

Die nach Nr. 5 der Beurteilungsrichtlinien MK heranzuziehenden Beurteilungsbeiträge wurden berücksichtigt und liegen an

Datum, Unterschrift

Amts-/Dienstbezeichnung, bei Beschäftigten Entgeltgruppe

E. Stellungnahme der Zweitbeurteilerin oder des Zweitbeurteilers

Bestätigt

Geändert; Änderungen vorgenommen zu

Begründung:

Datum, Unterschrift

Amts-/Dienstbezeichnung, bei Beschäftigten Entgeltgruppe

F. Eröffnung und Erörterung

Die vorstehende Beurteilung wurde mir in ihrem vollen Umfang

am _____ eröffnet
(Datum)

und unter Beachtung von Nr. 15.1 der Beurteilungsrichtlinien mit mir

am _____ erörtert.
(Datum)

Mir ist bekannt, dass ich mich zu der Beurteilung schriftlich äußern kann und dass meine Äußerung auf Verlangen zum Beurteilungsvorgang zu nehmen ist.

Datum, Unterschrift der oder des Beurteilten
