Beurteilung **Anlage 1**

Regelbeurteilung ☐	**Anlassbeurteilung** ☐	**Beurteilungsbeitrag** ☐

I. Angaben zur Person

Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Amtsbezeichnung, Besoldungsgruppe	seit:	
Dienststelle/Org.einheit		
Beschäftigungsumfang	☐ vollzeitbeschäftigt ☐ teilzeitbeschäftigt im Umfang von … Stunden wöchentlich	
Schwerbehindert/gleichgestellt	☐ ja ☐ nein	falls ja, Schwerbehindertenvertretung beteiligt am:
Beurteilungszeitraum	von ……. bis …….	
Längerfristige Abwesenheiten (Beurlaubungen etc.)		

II. Funktion/Aufgabenbeschreibung

Funktion	
Aufgabenbeschreibung	

Soweit kein verbindliches Anforderungsprofil vorhanden ist, sind im Folgenden die den Dienstposten prägenden, regelmäßig im Beurteilungszeitraum wahrzunehmenden Aufgaben der/des zu Beurteilenden zu beschreiben.

Ggf. Beschreibung beurteilungsrelevanter Besonderheiten

z. B. Wahrnehmung von Sonderaufgaben, längerfristige Vertretung, Projektarbeit

III. Beurteilung

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Arbeitsleistung										
Qualität der Arbeitsergebnisse										
Zeitgerechte Erledigung										
Arbeitsmenge										
Wirtschaftlichkeit des Handelns/Arbeitsökonomie										
Zielorientiertes Ausrichten von Arbeitsabläufen										
Selbstständigkeit, Initiative										
Schriftlicher Ausdruck										
Mündlicher Ausdruck										
Zusätzliche Führungsanforderungen										
Ziel- und ergebnisorientiertes Führen/Beteiligung										
Chancengerechte Förderung und Motivation										
Verantwortungsübernahme										
Steuerung und Organisation des Aufgabenbereichs										
Eignung/Befähigung										
Fachliche Kenntnisse										
Fachliche und fachübergreifende Weiterentwicklung										
Urteilsvermögen/Problemlösefähigkeit										
Flexibilität und Veränderungsbereitschaft										
Selbstreflexion										
Kooperationsverhalten/Teamfähigkeit										
Konfliktverhalten										
Kommunikationsfähigkeit										
Dienstleistungsorientierung										
Belastbarkeit										
Durchsetzungsvermögen/Verhandlungsgeschick										
Gesamturteil										

	Punktwert	
Übertrifft die Anforderungen in besonderem Maße	**10**	Übertrifft die Anforderungen in besonderem Maße durch stets herausragende Leistungen
	9	Übertrifft die Anforderungen in besonderem Maße durch überwiegend herausragende Leistungen
Übertrifft die Anforderungen erkennbar	**8**	Übertrifft die Anforderungen stets erkennbar, wobei gelegentlich herausragende Leistungen gezeigt werden
	7	Zeigt überwiegend die Anforderungen erkennbar übersteigende Leistungen
	6	Zeigt häufig die Anforderungen erkennbar übersteigende Leistungen
Entspricht den Anforderungen	**5**	Entspricht stets den Anforderungen, wobei gelegentlich die Anforderungen erkennbar übersteigende Leistungen gezeigt werden
	4	Entspricht den Anforderungen
	3	Entspricht im Allgemeinen den Anforderungen
Entspricht den Anforderungen mit Einschränkungen	**2**	Entspricht den Anforderungen mit Einschränkungen, weist in wesentlichen Bereichen Mängel bzw. in einzelnen Bereichen gravierende Mängel auf
Entspricht nicht den Anforderungen	**1**	Entspricht in keiner Weise den Anforderungen

IV. Eignungs-, Verwendungs- und Förderungsvorschlag, besondere Kenntnisse

(soweit erforderlich oder auf Wunsch der Beamtin/des Beamten)

Ort, Datum

Unterschrift des Beurteilers

Ort, Datum

Unterschrift des Beurteilten