Bewährungsvermerk **Anlage 3**

I. Angaben zur Person

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

II. Anlass

☐ **Feststellung der Bewährung in der laufbahnrechtlichen Probezeit**

☐ **Feststellung der Eignung für einen höherbewerteten Dienstposten (Erprobungszeit)**

III. Beitrag zur Bewährungsfeststellung

Die Beamtin/der Beamte hat sich innerhalb der Bewährungszeit/Erprobungszeit

in der Zeit von - bis	auf dem Dienstposten	☐ besonders bewährt ☐ bewährt ☐ noch nicht bewährt* ☐ nicht bewährt*.
Ort, Datum	Unterschrift des Beurteilers	
Ort, Datum	Unterschrift des Beurteilten (Kenntnisnahme)	

*** Begründung als Anlage beifügen!**