

**I. Angaben zur Person**

Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Amts-/Dienstbezeichnung, Besoldungsgruppe		seit:
Dienststelle/Org.einheit		
Beschäftigungsumfang	<input type="checkbox"/> vollzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt im Umfang von ... Stunden wöchentlich	
Schwerbehindert/ gleichgestellt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	falls ja, Schwerbehindertenvertretung beteiligt am:
Beurteilungszeitraum	von ..... bis .....	
längerfristige Abwesenheiten (Beurlaubungen etc.)		

**II. Funktion/Aufgabenbeschreibung**

Funktion	
Aufgabenbeschreibung	siehe Anforderungsprofil (als Anlage beigefügt)
Soweit noch 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, Abweichungen zwischen Wertigkeit des Dienstpostens und Statusamt des zu Beurteilenden	

<b>III. Beurteilung</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
	1	2	3	4	5
<b>Leistungsverhalten</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Qualität und Verwertbarkeit der Arbeitsergebnisse					
Ergebnisorientierung, wirtschaftliches Arbeiten					
Einsatzbereitschaft, Eigeninitiative, Selbstständigkeit					
Flexibilität, Lern- und Veränderungsbereitschaft					
Zuverlässigkeit, Termingerechtigkeit					
Urteilsvermögen, Problemlösefähigkeit					
Verantwortungsbereitschaft					
Belastbarkeit					
<b>Sozialverhalten</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Dienstleistungsorientierung, bürgerfreundliches Verhalten					
Kommunikationsfähigkeit, überzeugendes Auftreten					
Kooperations- und Teamfähigkeit					
Konflikt- und Kritikfähigkeit					
<b>Fachkompetenz</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Fach- und Methodenkenntnisse					
IT-Kenntnisse, technisches Verständnis					
<b>Zusätzliche Führungsanforderungen</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Steuerung des Aufgabenbereichs, Controlling					
Ziel- und ergebnisorientiertes Führen					
Entscheidungs- und Durchsetzungsvermögen					
Mitarbeiterförderung und -motivation					
Anleitung/Aufsicht, Beurteilungsverhalten					
<b>Gesamturteil</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

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

**IV. Potenzialeinschätzung**

(soweit erforderlich oder durch die Beamtin/den Beamten gewünscht)

**Besondere fachliche bzw. methodische Kenntnisse und Fähigkeiten**

Sprachkenntnisse, IT-Kenntnisse, Zusatzausbildungen etc.

**Entwicklungspotenzial**

Beschreibung besonderer Stärken, die über die Anforderungen des Arbeitsplatzes hinausgehen; Potenzial für die Weiterentwicklung im jetzigen Aufgabenbereich, die Übernahme anderenhöherwertiger Aufgaben bzw. die Übernahme von Führungsfunktionen etc.

**Empfohlene Personalentwicklungsmaßnahmen**

Personalentwicklungsbedarf mit Blick auf die jetzige Tätigkeit bzw. auf die Weiterentwicklung der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters

**Sonstige ergänzende Hinweise und Bemerkungen****V. Bekanntgabe**

Ort, Datum

Unterschrift der Beurteilerin/des Beurteilers

Ort, Datum

Unterschrift der/des Beurteilten