

**BEURTEILUNGSBEITRAG**

Vertraulich behandeln!

|                                           |                             |                          |
|-------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Beurteilungsbeitrag wegen                 |                             |                          |
| <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| Ausscheiden<br>Entwerferin oder Entwerfer | Beurlaubung oder Elternzeit | Abordnung oder Zuweisung |

**I. Allgemeine Angaben**

|                                                                                                                    |  |                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|
| Familienname, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname                                                               |  | Geburtsdatum         |  |
| Amtsbezeichnung                                                                                                    |  | Besoldungsgruppe     |  |
| Laufbahn                                                                                                           |  |                      |  |
| Behörde, Einrichtung, Landesbetrieb oder Dienststelle                                                              |  | Organisationseinheit |  |
| Schwerbehinderung/Behinderung mit einem Grad der Behinderung von mindestens 30                                     |  |                      |  |
| <input type="checkbox"/> ja, GdB von _____ <input type="checkbox"/> gleichgestellt                                 |  |                      |  |
| <input type="checkbox"/> Unterrichtung der Schwerbehindertenvertretung über den anstehenden Beurteilungsbeitrag am |  |                      |  |
| Datum                                                                                                              |  |                      |  |

|                        |
|------------------------|
| Familiennamen, Vorname |
|------------------------|

## II. Beurteilungsgrundlagen

|                                                                                                                         |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Beurteilungszeitraum                                                                                                    | von – bis                                    |
| Beförderungen im Beurteilungszeitraum am:                                                                               |                                              |
| Im Beurteilungszeitraum lag vor:                                                                                        |                                              |
| <input type="checkbox"/> Teilzeit                                                                                       | <input type="checkbox"/> Teildienstfähigkeit |
| <input type="checkbox"/> (teilweise) Freistellung                                                                       |                                              |
| Eine quantitative Minderung der Leistungsfähigkeit aufgrund der o. g. Arbeitsform wurde nicht zum Nachteil angerechnet. |                                              |
| Bei der Beurteilung ist die Wahrnehmung eines höher bewerteten Dienstpostens zu berücksichtigen.                        |                                              |
| <input type="checkbox"/> nein                                                                                           | <input type="checkbox"/> ja                  |

### III. Entwurfsgespräch

|                                                                                                 |       |                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Das Entwurfsgespräch fand statt am                                     | Datum | <input type="checkbox"/> Das Gespräch umfasste den nach Nummer 7.4.3 SchwbRL erforderlichen Inhalt.                                          |
|                                                                                                 |       | <input type="checkbox"/> Das Gespräch fand auf Wunsch der Beamtin oder des Beamten unter Hinzuziehung der Schwerbehindertenvertretung statt. |
| <input type="checkbox"/> Eines Entwurfsgesprächs bedarf es gemäß § 10 Abs. 2 S. 5 BeurtV nicht. |       |                                                                                                                                              |

|                       |
|-----------------------|
| Familienname, Vorname |
|-----------------------|

#### **IV. Aufgabenbeschreibung**

##### **Tätigkeitsgebiet und Aufgaben im Beurteilungszeitraum**

Angabe der den Aufgabenbereich im Beurteilungszeitraum prägenden Tätigkeiten, der Sonderaufgaben von besonderem Gewicht sowie (ggf.) der Anzahl der unterstellten Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter. Sofern im Beurteilungszeitraum verschiedene Aufgaben wahrgenommen wurden, sind die Beschreibungen der Aufgabengebiete chronologisch geordnet darzustellen.

|                        |
|------------------------|
| Familiennamen, Vorname |
|------------------------|

**V. Beurteilung der Eignung, Befähigung und fachlichen Leistung**

| Beurteilungsmerkmale |                                          | Bewertung im Vergleich zu den Beamtinnen und Beamten des gleichen Statusamtes <sup>1</sup> |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
|                      |                                          | 1                                                                                          | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1                    | Fachliches Wissen und Können             |                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 2                    | Produktivität                            |                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 3                    | Arbeitsqualität                          |                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 4                    | Arbeitsweise                             |                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 5                    | Veränderungskompetenz und Arbeitseinsatz |                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 6                    | Sozialverhalten                          |                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 7                    | Führungsverhalten <sup>2</sup>           |                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 8                    | Aufgabenbezogene Führung <sup>2</sup>    |                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

| Einstufungen <sup>3</sup>                                                                                                                   | Punkte |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Übertrifft die Anforderungen in stets herausragendem Maße                                                                                   | 10     |
| Übertrifft überwiegend die Anforderungen in herausragendem Maße                                                                             | 9      |
| Übertrifft stets die Anforderungen und gelegentlich in herausragendem Maße                                                                  | 8      |
| Übertrifft überwiegend die Anforderungen                                                                                                    | 7      |
| Übertrifft häufig die Anforderungen                                                                                                         | 6      |
| Entspricht stets den Anforderungen, wobei diese gelegentlich übertroffen werden                                                             | 5      |
| Entspricht stets den Anforderungen                                                                                                          | 4      |
| Entspricht den Anforderungen im Allgemeinen                                                                                                 | 3      |
| Entspricht den Anforderungen mit Einschränkungen, weist in wesentlichen Bereichen Mängel oder in einzelnen Bereichen gravierende Mängel auf | 2      |
| Entspricht nicht den Anforderungen                                                                                                          | 1      |

<sup>1</sup> Die Wahrnehmung eines höher bewerteten Dienstpostens ist bei dem Vergleich entsprechend zu berücksichtigen.

<sup>2</sup> Merkmale, deren Bewertung nach dem Inhalt des Aufgabengebietes nicht in Betracht kommen, sind zu streichen.

<sup>3</sup> Zwischeneinstufungen sind ausgeschlossen.

|                      |
|----------------------|
| Familiename, Vorname |
|----------------------|

**VI. Beurteilungsrelevante Besonderheiten**

(Z. B. 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, Datenverarbeitungskenntnisse, pädagogische Fähigkeiten. Die entsprechenden Kenntnisse und Fähigkeiten sind nur zu erfassen, soweit sie beurteilungsrelevant sind.)

**VII. Unterschrift der Entwerferin oder des Entwerfers**

|                          |                                                                                                                        |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Der Beurteilungsbeitrag wurde zur Wahrung des Bewertungsmaßstabes mit der Beurteilerin oder dem Beurteiler abgestimmt. |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Name und Unterschrift der Entwerferin oder des Entwerfers

Datum

**VIII. Bekanntgabe**

|                                                                                             |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Der vorstehende Beurteilungsbeitrag wurde der Beamtin oder dem Beamten bekanntgegeben durch |                                                      |
| <input type="checkbox"/> Übergabe einer Abschrift                                           | <input type="checkbox"/> Übersendung einer Abschrift |

Datum der Übergabe

Datum der Zustellung

|                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|
| Unterschrift der beurteilten Beamtin oder des beurteilten Beamten |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|

**IX. Von der Personalstelle auszufüllen**

Zur Sachakte am

Unterschrift

Datum