

Dienstliche Beurteilung – Probezeit**A. Persönliche Angaben und wahrgenommene Aufgabengebiete**

Name, Vorname, Geburtsdatum	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Bei Beamten: Amtsbezeichnung und Besoldungsgruppe Bei Arbeitnehmern: Funktion und Entgeltgruppe	Dienstherr/ Arbeitgeber und Dienststelle
Beurteilungszeitraum	
Art der Beurteilung <input type="checkbox"/> Laufbahnrechtliche Probezeit <input type="checkbox"/> Bewährung bei Übertragung von Führungspositionen auf Probe nach § 31 TVöD-VKA	
Dem für diese Beurteilung zuständigen Vorgesetzten unterstellt seit	
Behinderung schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein gleichgestellt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Grad der Behinderung (GdB) _____ (Angabe auch, wenn nicht schwerbehindert oder gleichgestellt)	
Bei der Beurteilung zu berücksichtigende Wahrnehmung höherwertiger Tätigkeiten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, der Dienstposten/ Arbeitsplatz ist bewertet nach _____	
Im Beurteilungszeitraum wahrgenommene Aufgabengebiete, prägende Tätigkeiten, Sonderaufgaben, nebenamtliche Aufgaben und Nebentätigkeiten im dienstlichen Interesse	

B. Beurteilung der Bewährung

Beurteilungsmerkmale	Feststellung (Zutreffendes bitte ankreuzen)		Änderung durch Zweitbeurteiler (Bitte in Ab- schnitt E aus- führlich begrün- den!)
	bewährt	nicht bewährt	
1. Qualität und Verwertbarkeit der Arbeitsergebnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Quantität der Arbeitsergebnisse; Verantwortungsbereitschaft und Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Planungs- und Organisationsverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Kommunikations- und Ausdrucksverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Sozialverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. fachliches Wissen und Können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Denk- und Urteilsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Soweit Führungsaufgaben wahrgenommen werden, sind zusätzliche Beurteilungsmerkmale:</i>			
8. ziel- und ergebnisorientiertes Führen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Führungspotenzial und -verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Laufbahnrechtliche Probezeit (Zwischenbeurteilung) <input type="checkbox"/> Laufbahnrechtliche Probezeit (abschließende Probezeitbeurteilung) Der Beamte hat sich <input type="checkbox"/> bewährt. Er ist persönlich geeignet und besitzt die nach § 6 Abs. 1 LVO LSA erforderliche Fach-, Methoden- und Sozialkompetenz (fachliche Bewährung), um die wechselnden Anforderungen seiner Laufbahn zu erfüllen. Mit der Begründung der Bewährungsfeststellung ist eine Prognose über die Eignung und Befähigung für die Aufgaben der Laufbahn abzugeben. <input type="checkbox"/> noch nicht bewährt. Die laufbahnrechtliche Probezeit sollte verlängert werden. Eine Begründung unter Angabe von objektiv nachvollziehbaren Tatsachen und Situationsbeschreibungen ist erforderlich. <input type="checkbox"/> endgültig nicht bewährt. Eine ausführliche Begründung ist erforderlich. <input type="checkbox"/> Bewährung bei Übertragung von Führungspositionen auf Probe nach § 31 TVöD-VKA Der Arbeitnehmer hat sich <input type="checkbox"/> bewährt. Eine Begründung ist erforderlich. <input type="checkbox"/> nicht bewährt. Eine ausführliche Begründung ist erforderlich.			
Begründung			

C. Verwendungsvorschlag [ist gemäß § 24 Abs. 3 S. 1 Nr. 6 BeurtVO LSA verzichtbar]

--

D. Unterschrift des Erstbeurteilers

Die Beurteilung wurde unter Berücksichtigung	
<input type="checkbox"/> keines Beurteilungsbeitrags	<input type="checkbox"/> keiner Anlassbeurteilung
<input type="checkbox"/> eines Beurteilungsbeitrags	<input type="checkbox"/> einer Anlassbeurteilung
<input type="checkbox"/> mehrerer Beurteilungsbeiträge	<input type="checkbox"/> mehrerer Anlassbeurteilungen
erstellt.	
Datum, Unterschrift des Erstbeurteilers	bei Beamten: Amtsbezeichnung und Besoldungsgruppe bei Arbeitnehmern: Funktion und Entgeltgruppe
_____	_____

E. Stellungnahme des Zweitbeurteilers

<input type="checkbox"/> bestätigt	
<input type="checkbox"/> geändert; Änderungen durchgeführt zu _____	
Eingehende Begründung der Änderung:	
Datum, Unterschrift des Zweitbeurteilers	bei Beamten: Amtsbezeichnung und Besoldungsgruppe, bei Arbeitnehmern: Funktion und Entgeltgruppe
_____	_____

F. Eröffnung

Die vorstehende Beurteilung wurde mir in vollem Umfang eröffnet. Mir ist bekannt, dass ich mich zu der Beurteilung äußern kann und dass meine Äußerung auf Verlangen zum Beurteilungsvorgang zu nehmen ist.	
<input type="checkbox"/> Die Beurteilung wurde mit mir besprochen.	
<input type="checkbox"/> Ich verzichte auf eine Besprechung.	
Datum, Unterschrift des Beurteilten	
