

Gesonderte Leistungsfeststellung

gemäß Art. 30 Abs. 3 BayBesG und Art. 66 BayBesG in Verbindung mit Art. 62 LlbG

für

Amtsbezeichnung	Vor- und Zuname	Geburtsdatum
letzte Ernennung am	Schwerbehinderung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja/ggf. Grad der Behinderung:	Personalnummer
Beurteilungszeitraum: bis		

1. Tätigkeitsgebiet und Aufgaben im Feststellungszeitraum

Zeitraum von bis	Teilzeitbeschäftigt : <input type="checkbox"/> mit Wo.- Stunden	Dienststelle	Art der Tätigkeit Beschreibung des Aufgabengebietes

2. Beurteilungsmerkmale

Punkte

2.1 Arbeitsmenge _____

()

2.2 Arbeitsgüte _____
(Sorgfalt und Gründlichkeit, Beachten von inhaltlichen und formalen Vorgaben, Sonstiges)

()

-
- 2.3 **Eigeninitiative, Selbstständigkeit** _____ ()
(Handeln ohne Anstoß und Anleitung)
- 2.4 **Organisationsvermögen** _____ ()
(Selbstorganisation, Setzen von Prioritäten, Selbstorganisation, Setzen von Prioritäten)
- 2.5 **Teamverhalten** _____ ()
(Zusammenarbeit mit Vorgesetzten, Zusammenarbeit mit Kollegen, Konfliktbewältigung, Informations- und Kommunikationsverhalten)
- 2.6 **Verhalten nach außen** _____ ()
(Umgang mit Bürgern, nachgeordneten Behörden, anderen Dienststellen und Institutionen, dienstleistungsorientiertes Verhalten)
- 2.7 **Führungserfolg** _____ ()
(Organisation, Führen durch Zielsetzung und Zielvereinbarung, fachliche Anleitung, Delegation, Kontrolle, Motivation und Förderung der Mitarbeiter)

3. Die Mindestanforderungen im Sinne des Art. 30 Abs. 3 Satz 1 BayBesG werden erfüllt.

Ja Nein

4. Dauerhaft herausragende Leistungen gemäß Art. 66 Abs. 1 Satz 1 bzw. 4 BayBesG:

Ort, Datum

Unterschrift der Beurteilerin / des Beurteilers:

Amtsbezeichnung, Name, Dienststelle

Beteiligte: (Amtsbezeichnung, Vor- und Zuname, Dienststelle)

Stellungnahme der/des unmittelbaren Vorgesetzten:

(Amtsbezeichnung, Vor- und Zuname, Dienststelle)

- ohne Einwendungen
 Einwendungen, Begründung (auf gesondertem Blatt)

Ort, Datum

Unterschrift der/des unmittelbaren Vorgesetzten

Eröffnung:

Gemäß Art. 61 Abs. 1 Satz 1 LlbG eröffnet erhalten:

Ort, Datum

Unterschrift der beurteilten Beamtin/des
beurteilten Beamten

Überprüfungsverfahren:

Einverstanden

Gemäß Art. 61 Abs. 1 Satz 5 LlbG nochmals eröffnet erhalten:

Geändert

(Art. 60 Abs. 2 LlbG)

Ort, Datum

Dienststelle: _____

Ort, Datum

Unterschrift der beurteilten Beamtin/des
beurteilten Beamten