**Dienstliche Beurteilung**

der Beamtinnen und Beamten

im Geschäftsbereich des Ministeriums für Schule und Bildung

des Landes Nordrhein-Westfalen

**Beurteilung während der Probezeit gemäß § 5 LVO** (Nummer 4.1 BRL)

[ ]  Erste dienstliche Beurteilung

[ ]  Zweite dienstliche Beurteilung

**Name:** …..

**Dienstliche Beurteilung**

(Vertrauliche Personalsache!)

Diese Angaben werden von der Personalstelle ausgefüllt!

**Beurteilungszeitraum:** ….. bis heute

|  |
| --- |
| **Personalangaben** |
| Familienname | ….. |
| Vorname/n | ….. |
| Geburtsdatum | ….. |
| Amtsbezeichnung | ….. |
|  |
| Dienststelle | ….. |
| Organisationseinheit | ….. |
| Funktion | ….. |

[ ]  Schwerbehinderung oder Gleichstellung

Die Schwerbehindertenvertretung ist über die bevorstehende Beurteilung informiert worden am …...

[ ]  Teilzeitbeschäftigung

[ ]  Beurlaubung/Freistellung

[ ]  abgeordnet vom ….. bis …..

Ein Beurteilungsbeitrag (Nummer 12.4 BRL) für den Abordnungszeitraum wurde eingeholt: [ ]  ja [ ]  nein

[ ]  Telearbeit

[ ]  Beförderung im Beurteilungszeitraum am …..

Name: …..

**von der Erstbeurteilerin / dem Erstbeurteiler auszufüllen**

Ein Beurteilungsgespräch (Nummer 12.2 BRL) hat stattgefunden am …...

Ein Beurteilungsbeitrag (Nummer 12.4 BRL) wurde eingeholt:

[ ]  ja [ ]  nicht erforderlich

|  |
| --- |
| **Aufgabenbeschreibung** (Nummer 6 BRL)Beschreibung der den Aufgabenbereich **prägenden Tätigkeiten** im Beurteilungszeitraum sowie Sonderaufgaben von besonderem Gewicht. Die Aufgabenbeschreibung dient als Tatsachengrundlage für die ausschließlich an den Anforderungen des Statusamts vorzunehmende Beurteilung. |
| ….. |

Name: …..

**von allen Beurteilerinnen / Beurteilern auszufüllen**

**Beurteilung** (Nummer 7 BRL)

|  |  |
| --- | --- |
| **Funktion/Organisationseinheit** | **Beurteilung** |
| **Erst-** | **Zwischen-** | **End-** |
| ….. | ….. | ….. | ….. |
|  |
| 1. **Arbeitsweise**

Beurteilt werden zum Beispiel:* Zusammenhänge beachten
* Prioritäten erkennen und berücksichtigen
* Gestaltungsspielräume erkennen und nutzen
* Planung und zielgerichtete Ausrichtung von Arbeitsabläufen
* Aufwand zur Zielerreichung
* Gender-Kompetenz in der Facharbeit
* Entscheidungsvermögen
* Urteilsfähigkeit
 | ….. |  |  |  |
| 1. **Arbeitseinsatz**

Beurteilt werden zum Beispiel:* Eigenständigkeit
* Initiative zeigen
* Leistungsfähigkeit und -bereitschaft unter Berücksichtigung der individuellen Arbeitszeit
 | ….. |  |  |  |
| 1. **Arbeitserfolg**

Beurteilt werden zum Beispiel:* Verwendbarkeit des Arbeitsergebnisses
* Arbeitsumfang unter Berücksichtigung des Schwierigkeitsgrades und der individuellen Arbeitszeit
* Beachten von inhaltlichen und formalen Vorgaben
* Sorgfalt und Gründlichkeit
* konzeptionelles Arbeiten
* Verhandlungsgeschick
 | ….. |  |  |  |
| 1. **Soziale** **Kompetenz**

Beurteilt werden zum Beispiel:* Zusammenarbeit mit Vorgesetzten sowie Kolleginnen und Kollegen
* Teamorientiertes Handeln
* Informationsweitergabe
* Umgang mit Bürgerinnen und Bürgern
* Verantwortungsbereitschaft
* Zuverlässigkeit und Loyalität
* Konfliktlösungskompetenz
 | ….. |  |  |  |
| 1. **Veränderungskompetenz**

Beurteilt werden zum Beispiel:* Offenheit für neue Erkenntnisse/Methoden bzw. fachübergreifende Arbeitsgebiete
* geistige Flexibilität
* aktive und passive Kritikfähigkeit
* Kreativität
* Bereitschaft zu lebenslangem Lernen
* Bereitschaft, Wissen an andere zu vermitteln
 | ….. |  |  |  |

Name: …..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Mitarbeiterführung**

(nur bei Vorgesetzten)Beurteilt werden zum Beispiel:* Arbeitsverteilung und Delegation
* Zielentwicklung und Mitarbeitermotivation
* Anleitung und Aufsicht
* Anerkennung und Kritik
* Förderung
* Gender-Kompetenz im Führungshandeln
* Beachtung der Ziele der Gesundheitsförderung
 | ….. |  |  |  |

entspricht nicht den Anforderungen = 1 Punkt

entspricht im Allgemeinen den Anforderungen = 2 Punkte

entspricht voll den Anforderungen = 3 Punkte

übertrifft die Anforderungen = 4 Punkte

übertrifft die Anforderungen in besonderem Maße = 5 Punkte

**von der Erstbeurteilerin / dem Erstbeurteiler auszufüllen**

|  |
| --- |
| **Besondere Fachkenntnisse und Fähigkeiten** (Nummer 9 BRL) |
| ….. |

|  |
| --- |
| **Teilnahme an Lehrgängen, besondere Tätigkeiten, Fortbildungen** (Nummer 10 BRL) |
| ….. |

|  |
| --- |
| **Besondere Interessen, Fortbildungs- und Verwendungswünsche** (Nummer 11 BRL) |
| ….. |

Name: …..

**Bewährungsfeststellung** (Nummer 13 BRL)

|  |
| --- |
| **Hinweis:**Schwerbehinderung, Geschlecht, Personalratsmitgliedschaft, die Stellung als Gleichstellungsbeauftragte und als Vertrauensperson schwerbehinderter Menschen, Telearbeit, Teilzeitbeschäftigung oder Beurlaubung dürfen sich nicht nachteilig auswirken. Ggf. ist eine behinderungsbedingte quantitative Leistungsminderung zu berücksichtigen (Nummer 15 BRL). |

**von der Erstbeurteilerin / dem Erstbeurteiler auszufüllen und zu unterschreiben**

|  |
| --- |
| **Feststellung der Erstbeurteilerin / des Erstbeurteilers** |
| [ ]  | **Erste dienstliche Beurteilung** |
|  | Die/Der Beschäftigte hat sich in der bisherigen Probezeit[ ]  bewährt.[ ]  eingeschränkt bewährt.[ ]  nicht bewährt. |
| [ ]  | **Zweite dienstliche Beurteilung** |
|  | Die/Der Beschäftigte hat sich in der Probezeit[ ]  in vollem Umfang bewährt.[ ]  nicht bewährt.[ ]  Die Bewährung kann noch nicht abschließend festgestellt werden.[ ]  Die/Der Beschäftigte hat sich wegen besonderer Leistungen ausgezeichnet. |
| Datum:….. | Organisationseinheit:….. | Name:….. |
| Unterschrift Erstbeurteilerin / Erstbeurteiler: |

Name: …..

**von der 1. Zwischenbeurteilerin / dem 1. Zwischenbeurteiler auszufüllen**

**und zu unterschreiben**

|  |
| --- |
| **Feststellung der 1. Zwischenbeurteilerin / des 1. Zwischenbeurteilers** |
| [ ]  | **Erste dienstliche Beurteilung** |
|  | Die/Der Beschäftigte hat sich in der bisherigen Probezeit[ ]  bewährt.[ ]  eingeschränkt bewährt.[ ]  nicht bewährt. |
|  | **Ggf. Begründung** (bei Abweichung von der Erstbeurteilung)….. |
| [ ]  | **Zweite dienstliche Beurteilung** |
|  | Die/Der Beschäftigte hat sich in der Probezeit[ ]  in vollem Umfang bewährt.[ ]  nicht bewährt.[ ]  Die Bewährung kann noch nicht abschließend festgestellt werden.[ ]  Die/Der Beschäftigte hat sich wegen besonderer Leistungen ausgezeichnet. |
|  | **Ggf. Begründung** (bei Abweichung von der Erstbeurteilung)….. |
| Datum:….. | Organisationseinheit:….. | Name:….. |
| Unterschrift 1. Zwischenbeurteilerin / 1. Zwischenbeurteiler: |

Name: …..

**von der 2. Zwischenbeurteilerin / dem 2. Zwischenbeurteiler auszufüllen**

**und zu unterschreiben**

|  |
| --- |
| **Feststellung der 2. Zwischenbeurteilerin / des 2. Zwischenbeurteilers** |
| [ ]  | **Erste dienstliche Beurteilung** |
|  | Die/Der Beschäftigte hat sich in der bisherigen Probezeit[ ]  bewährt.[ ]  eingeschränkt bewährt.[ ]  nicht bewährt. |
|  | **Ggf. Begründung** (bei Abweichung von der 1. Zwischenbeurteilung)….. |
| [ ]  | **Zweite dienstliche Beurteilung** |
|  | Die/Der Beschäftigte hat sich in der Probezeit[ ]  in vollem Umfang bewährt.[ ]  nicht bewährt.[ ]  Die Bewährung kann noch nicht abschließend festgestellt werden.[ ]  Die/Der Beschäftigte hat sich wegen besonderer Leistungen ausgezeichnet. |
|  | **Ggf. Begründung** (bei Abweichung von der 1. Zwischenbeurteilung)….. |
| Datum:….. | Organisationseinheit:….. | Name:….. |
| Unterschrift 2. Zwischenbeurteilerin / 2. Zwischenbeurteiler: |

Name: …..

**von der Endbeurteilerin / dem Endbeurteiler auszufüllen und zu unterschreiben**

|  |
| --- |
| **Feststellung der Endbeurteilerin / des Endbeurteilers** |
| [ ]  | **Erste dienstliche Beurteilung** |
|  | Die/Der Beschäftigte hat sich in der bisherigen Probezeit[ ]  bewährt.[ ]  eingeschränkt bewährt.[ ]  nicht bewährt. |
|  | **Ggf. Begründung** (bei Abweichung von der letzten Zwischenbeurteilung)….. |
| [ ]  | **Zweite dienstliche Beurteilung** |
|  | Die/Der Beschäftigte hat sich in der Probezeit[ ]  in vollem Umfang bewährt.[ ]  nicht bewährt.[ ]  Die Bewährung kann noch nicht abschließend festgestellt werden.[ ]  Die/Der Beschäftigte hat sich wegen besonderer Leistungen ausgezeichnet. |
|  | **Ggf. Begründung** (bei Abweichung von der letzten Zwischenbeurteilung)….. |
| Datum:….. | Organisationseinheit:….. | Name:….. |
| Unterschrift Endbeurteilerin / Endbeurteiler: |

Name: …..

**von der Erstbeurteilerin / dem Erstbeurteiler auszufüllen und zu unterschreiben**

**Bekanntgabe** (Nummer 12.7 BRL)

|  |
| --- |
| Die vorstehende Beurteilung wurde der Beamtin bzw. dem Beamten bekanntgegeben durch[ ]  Übergabe einer Abschrift am …...[ ]  Übersendung einer Abschrift am …... |
| Datum: ….. | Unterschrift: |