|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anlage 2 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Dienstliche Beurteilung | | | | | | Vertraulich behandeln! | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Probezeitbeurteilung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I. Personalangaben | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Familienname, Vorname, abweichender Geburtsname** | | | | | | | | **Geburtsdatum** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Vergütungs- bzw. Besoldungsgruppe** | | | **Landesamt für Schule und Bildung, Standort:** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **seit:** | | | **Schule:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Funktion:** | | | **schwerbehindert** | | | | | | | | | **teilzeitbeschäftigt** | | | | | | | |
|  | | |  | **ja** | | | | |  | | **nein** |  | **ja** | | | |  | | **nein** |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **gleichgestellt** | | | | | | | | | **mit** | |  | **/** | | |  | |
|  | **ja** | | | | |  | | **nein** |  | |
|  | | | | | | | | | Stunden/ Woche | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Beurteilungszeitraum von** |  | | | | **bis** | |  | | | | | | | | | | | | |
| Beurteiler | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Name** | | **Amts-, Dienstbezeichnung** | | | | | | | | **Funktion** | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Dienststelle | | | | | **Organisationseinheit** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **II. Leistungs- und Befähigungsbeurteilung** |
| **1. Aufgabenbeschreibung** |
| Beschreibung der Aufgaben, sowie Sonderaufgaben von besonderem Gewicht, die im Beurteilungs-zeitraum wahrgenommen wurden. Insbesondere ist anzuführen, in welchen Bereichen und Fächern der Beschäftigte überwiegend eingesetzt war und welche Funktionen und besonderen Aufgaben ihm übertragen waren. Sonstiges, wie Abordnungen, Freistellungen und Ähnliches ist ebenfalls zu vermerken. Die Aufgabenbeschreibung ist auf das Wesentliche zu beschränken. |
|  |
|  |
| **2. Bewertung der Leistung und Befähigung)**  (Nicht Beobachtbares streichen!) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Merkmale | übertrifft  die Anforderungen | entspricht  den Anforderungen | entspricht nicht  den Anforderungen |
| Unterrichtsplanung,  -gestaltung, -erfolg,  erzieherisches Wirken |  |  |  |
| Zusammenarbeit mit den am Schulleben Beteiligten |  |  |  |
| Im dienstlichen Umgang gezeigte allgemeine Befähigung |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Berücksichtigung einer Schwerbehinderung** | | | | |
| Bei der Beurteilung der Leistung wurde eine Minderung der Arbeits- und Einsatzfähigkeit durch die Behinderung berücksichtigt. | | | | |
|  |  | ja |  | nein |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Abschließende Beurteilung** | | | | | | | | | | |
| Der Beschäftigte hat sich insgesamt in der Probezeit | | | | | | | | | | |
|  |  | überdurchschnittlich bewährt | |  | bewährt | | | |  | nicht bewährt |
|  |  | Die Bewährung kann noch nicht abschließend festgestellt werden | | | | | | | | |
| Bei Beamten: | | | | | | | | | | |
| Der Beamte ist für die Übernahme in das Beamtenverhältnis auf Lebenszeit | | | | | | | | | | |
|  |  | geeignet | |  | nicht geeignet | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| IV. Sonstige Fachkenntnisse und Fähigkeiten, Fortbildungsvorschläge | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| VI. Mitwirkung und Eröffnung | | | | | | | | | | |
| Die Grundlagen der Beurteilung wurden besprochen am | | | | | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| durch | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Die Beurteilung wurde bekannt gegeben am | | | | | | |  |  | | |
| durch | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Der Beschäftigte hat eine Abschrift der Beurteilung erhalten. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Die Besprechung der Beurteilung erfolgte am | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| durch | | |  | | |  |  | | | |
|  | | |  | | |  |  | | | |
|  | | |  | | |  |  | | | |
|  | | | | | |  |  | | | |
| Unterschrift Beurteiler | | | | | |  | Unterschrift Beschäftigter | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Der Beurteilung ist eine / keine Stellungnahme des Beschäftigten angefügt. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | |
| Datum | | | | | |  | Personalstelle | | | |