

## Dienstliche Beurteilung

### A. Persönliche Angaben und wahrgenommene Aufgabengebiete

Name, Vorname, Geburtsdatum	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Bei Beamtinnen und Beamten: Amtsbezeichnung und Besoldungsgruppe Bei Tarifbeschäftigten: Funktion und Entgeltgruppe	Dienststelle und Dienort
Beurteilungszeitraum	
Art der Beurteilung <input type="checkbox"/> Regelbeurteilung <input type="checkbox"/> Anlassbeurteilung	
Der oder dem für die Erstbeurteilung zuständigen Vorgesetzten unterstellt seit	
Behinderung schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja      Zeitraum von - bis <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein gleichgestellt <input type="checkbox"/> ja      Zeitraum von - bis <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein Grad der Behinderung (GdB) <input type="text"/> (Angabe auch, wenn nicht schwerbehindert oder gleichgestellt) <input type="checkbox"/> Nr. 8. der BRL MI wurde berücksichtigt. Das gemäß Nr. 8.2. der BRL MI zu führende Gespräch mit der/dem zu Beurteilenden <input type="checkbox"/> wurde am <input type="text" value="Datum"/> geführt. <input type="checkbox"/> wurde auf Wunsch der/des zu Beurteilenden nicht geführt. Die Schwerbehindertenvertretung wurde am Gespräch gem. Nr. 8.2. BRL MI <input type="checkbox"/> beteiligt. <input type="checkbox"/> auf Wunsch der/des zu Beurteilenden nicht beteiligt. Die Schwerbehindertenvertretung wurde gemäß 8.3. der BRL MI <input type="checkbox"/> am <input type="text" value="Datum"/> unterrichtet. <input type="checkbox"/> auf Wunsch der/des zu Beurteilenden nicht unterrichtet.	
Bei der Beurteilung zu berücksichtigende Wahrnehmung höherwertiger Tätigkeiten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, der Dienstposten/Arbeitsplatz ist bewertet nach <input type="text"/>	
Im Beurteilungszeitraum wahrgenommene Aufgabengebiete, prägende Tätigkeiten, Sonderaufgaben, nebenamtliche Aufgaben und Nebentätigkeiten im dienstlichen Interesse	

## B. Beurteilung der Eignung, Befähigung und fachlichen Leistung

Beurteilungsmerkmale	Wertungsstufen (Zutreffendes bitte ankreuzen)							Änderung durch Zweitbeurteilerin oder Zweitbeurteiler  (Bitte in Abschnitt E begründen!)	
	7	6	5	4	3	2	1		
1. Qualität und Verwertbarkeit der Arbeitsergebnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2. Quantität der Arbeitsergebnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3. Planungs- und Organisationsverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4. Kommunikations- und Ausdrucksverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5. Sozialverhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6. fachliches Wissen und Können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7. Denkvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8. Urteilsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9. Verantwortungsbereitschaft und Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Soweit Führungsaufgaben wahrgenommen werden, sind zusätzliche Beurteilungsmerkmale:									
10. ziel- und ergebnisorientiertes Führen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11. Führungspotenzial und -verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Gesamturteil</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

### Begründung des Gesamturteils

(Eine Bewertung des Gesamturteils in den Wertungsstufen 1 oder 2 sowie 6 oder 7 ist darüber hinaus besonders zu begründen.)

**Fortsetzung - Begründung des Gesamturteils**

(Eine Bewertung des Gesamturteils in den Wertungsstufen 1 oder 2 sowie 6 oder 7 ist darüber hinaus besonders zu begründen.)

**C. Verwendungsvorschlag**

--

**D. Unterschrift der Erstbeurteilerin oder des Erstbeurteilers**

Nr. 3. der BRL MI wurde berücksichtigt

An der Erstellung der Beurteilung haben mitgewirkt:

Name/ Amtsbezeichnung/ bei Tarifbeschäftigten Funktion/ Behörde/Einrichtung/ gegebenenfalls Dienststelle	Grund der Mitwirkung (zum Beispiel: unmittelbare frühere Vorgesetzte, unmittelbarer früherer Vorgesetzter)

Bei der hiermit gefertigten Regelbeurteilung wurden folgende im Beurteilungszeitraum erstellten Anlassbeurteilungen als konstanter Faktor berücksichtigt:

Anlassbeurteilung für den Zeitraum von/ bis	Erstbeurteiler/-in - Name, Dienststelle

Bei der hiermit gefertigten Anlassbeurteilung wurden die Feststellungen und Bewertungen zu Eignung, Befähigung und fachlicher Leistung der letzten Regelbeurteilung fortentwickelt.

Datum, Unterschrift	Name/ Amtsbezeichnung/ bei Tarifbeschäftigten Entgeltgruppe/ Funktion
---------------------	--------------------------------------------------------------------------

### E. Stellungnahme der Zweitbeurteilerin oder des Zweitbeurteilers

(Nur ausfüllen, wenn die Beurteilungsrichtlinie eine Zweitbeurteilerin oder einen Zweitbeurteiler vorsieht.)

bestätigt

geändert; Änderungen durchgeführt zu

--

Begründung

--

Datum, Unterschrift der Zweitbeurteilerin oder des Zweitbeurteilers

Bei Beamtinnen und Beamten: Amtsbezeichnung und Besoldungsgruppe; Bei Tarifbeschäftigten: 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.

Die Beurteilung wurde mit mir besprochen.

Ich verzichte auf eine Besprechung.

Datum, Unterschrift der oder des Beurteilten

--