

Bestätigungsvermerk gemäß § 3 Abs. 4 BeurVO LSA (Regelbeurteilung), Nr. 3.1. BRL MI (Beurteilungsbeitrag)		
Herr / Frau (Name, Vorname)		Geburtsdatum
Amtsbezeichnung/ bei Tarifbeschäftigten Entgeltgruppe		
Funktion		
Dienststelle und Dienstort		
Abteilung/ Referat/ Dezernat		
Beurteilungszeitraum (Zeitraum, für den der Bestätigungsvermerk erstellt wird)		
Gesamtbewertung der letzten Beurteilung		
<p>Hiermit wird bestätigt, dass (zutreffendes ist zu kennzeichnen)</p> <p><input type="checkbox"/> das Beurteilungssystem</p> <p><input type="checkbox"/> das übertragene Statusamt oder die festgestellte Entgeltgruppe</p> <p><input type="checkbox"/> das Aufgabengebiet und</p> <p><input type="checkbox"/> die Beurteilerinnen und Beurteiler</p> <p>unverändert geblieben sind.</p>		
Die letzte Beurteilung wird hiermit als <input type="checkbox"/> Regelbeurteilung (§ 3 Abs. 4 BeurVO LSA) bestätigt.	Der letzte Beurteilungsbeitrag wird hiermit als <input type="checkbox"/> neuer Beurteilungsbeitrag (Nr. 3.1. BRL MI) bestätigt.	Die letzte Beurteilung wird hiermit als <input type="checkbox"/> Beurteilungsbeitrag (Nr. 3.1. BRL MI) bestätigt.
Datum, Unterschrift der Erstbeurteilerin/des Erstbeurteilers		Name/ Amtsbezeichnung/ bei Tarifbeschäftigten Entgeltgruppe/ Funktion
für Buchst. a)		
Datum, Unterschrift der Zweitbeurteilerin/ des Zweitbeurteilers		Name/ Amtsbezeichnung/ bei Tarifbeschäftigten Entgeltgruppe/ Funktion