

Bestätigung der Beurteilung vom nach 12 Monaten gemäß Ziffer 8 Beurteilungsrichtlinie

I. Persönliche Angaben	
Familiennamen, ggf. abweichender Geburtsnamen, Vorname	Geburtsdatum
Amtsbezeichnung, Bes.-Gr.	Organisationseinheit
Funktion	

- Das statusrechtliche Amt hat sich nicht verändert.
- Das Aufgabengebiet hat sich nicht verändert.
- Die Beurteilung zum Stichtag mit der Gesamtnote (Beurteilungspunktwert) wird vollinhaltlich bestätigt.

1. Vorbeurteiler

Datum

(1. Vorbeurteiler o. V. i. A.)

2. Vorbeurteiler

Datum

(2. Vorbeurteiler o. V. i. A.)

3. Zustimmung der ämterübergreifenden Konferenz vom

Datum

(DirOPB o. V. i. A.)

4. Zustimmung der Beurteilungskommission vom

Datum

(Vorsitzender der Beurteilungskommission)

5. Zustimmung durch den Dienstvorgesetzten

Datum

(Unterschrift des Dienstvorgesetzten)

6. Die Eröffnung der Bestätigung erfolgte durch:

Datum, Unterschrift

Auf die Möglichkeiten, Einwendungen und ggf. Widerspruch gegen die Bestätigung zu erheben, bin ich hingewiesen worden.

Bremerhaven, _____
(Datum)

(Unterschrift des/der Beurteilten)