

## Anlage 1

# Bewertung der dienstlichen Leistung

### I. Persönliche Daten der/des zu bewertenden Mitarbeiterin/Mitarbeiters

Name, Vorname	Geburtsdatum
Entgeltgruppe	Referat / Amt
Beschäftigungsgrad in % <input type="checkbox"/> bis 50 <input type="checkbox"/> 50 – 75 <input type="checkbox"/> über 75	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich (Diese Daten werden aus rein statistischen Zwecken erhoben)	
Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

### II. Grund der MA-Bewertung

regelmäßige Leistungsbewertung

sonstiger Grund:

--

### III. Bewertungszeitraum

Die Bewertung beruht auf einer Wertung der erbrachten Leistung in der Zeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### IV. Bewertungsmaßstab, -skala

Der **Bewertungsmaßstab** wird durch eine fünfstufige Skala dargestellt. Der Mittelwert (Stufe 3) entspricht den Anforderungen des jeweiligen Arbeitsplatzes.

Bewertungsstufen:

- Stufe 1: erfüllt die an die Stelle gebundenen Leistungserwartungen mit erheblichen Einschränkungen
- Stufe 2: erfüllt die an die Stelle gebundenen Leistungserwartungen mit Einschränkungen
- Stufe 3: erfüllt die an die Stelle gebundenen Leistungserwartungen uneingeschränkt
- Stufe 4: übertrifft die an die Stelle gebundenen Leistungserwartungen
- Stufe 5: übertrifft die an die Stelle gebundenen Leistungserwartungen erheblich und dauerhaft

## V. Bewertung

Der Bewertung liegen 6 Einzelbewertungen sowie 1 Gesamtbewertung zugrunde.

Die dem Mittelwert (Stufe 3) entsprechende Leistung ist bei den einzelnen Bewertungskriterien definiert. Der/Die Bewertende entscheidet durch Ankreuzen, ob der/die Mitarbeiter/-in (MA) den Anforderungen entspricht oder darüber- bzw. darunterliegende Leistungen zeigt. Dabei ist besonders auf die unterschiedlichen Anforderungen einer jeden Stelle einzugehen und entsprechend der Stellenwertigkeit zu beurteilen. Somit soll also der Anstieg der Anforderungen bei wachsender Stellenwertigkeit berücksichtigt werden.

Eine zusätzliche schriftliche Begründung der Bewertung ist erforderlich bei einer Bewertung eines Kriteriums mit 1 oder 2 Punkt/en.

## VI. Einzelbewertung

### Bewertungskriterien

### Bewertung

#### ARBEITSERGEBNIS

1. <b>Leistungsqualität</b>	1	2	3	4	5	Schwerbehinderung hat Auswirkungen auf die Leistungsfähigkeit:  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Dies wurde bei der Bewertung berücksichtigt
Grad der Verwertbarkeit der Arbeitsergebnisse, der Güte der geleisteten Arbeit und Erreichungsgrad der übergeordneten Ziele  <i>Stufe 3: die Arbeiten werden vollständig erledigt. Die Arbeitsergebnisse sind gut und brauchbar. Die Fehlerhäufigkeit ist gering.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. <b>Leistungsquantität</b>	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Dies wurde bei der Bewertung berücksichtigt
Umfang der geleisteten Arbeit unter Berücksichtigung des jeweiligen Schwierigkeitsgrades  <i>Stufe 3: bewältigt eine angemessene Arbeitsmenge, arbeitet schnell und zügig, erledigt Aufgaben in der Regel termingerecht</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### ARBEITSVERHALTEN

3. <b>Selbstorganisation und Offenheit</b>	1	2	3	4	5	Schwerbehinderung hat Auswirkungen auf die Leistungsfähigkeit:  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Dies wurde bei der Bewertung berücksichtigt
Fähigkeit, eine klare Entscheidung schnell und sicher alleine in einem Aufgabenfeld zu treffen oder eine übertragene Aufgabe eigenverantwortlich zu bearbeiten.  <i>Stufe 3: entscheidet eigenständig zielorientiert in angemessener Zeit bzw. führt Aufgaben demnach aus; Neue Ideen und Aufgaben werden akzeptiert und ein Fortbildungswille ist erkennbar. Schwachstellen im System werden erkannt und geeignete Maßnahmen ergriffen.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. <b>Belastbarkeit und Einsatzbereitschaft</b>	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Dies wurde bei der Bewertung berücksichtigt
Fähigkeit, aus eigenem Antrieb auch große Arbeitsmengen in Angriff zu nehmen und sich für das Gelingen der Aufgabe nachhaltig einzusetzen.  <i>Stufe 3: wird innerhalb des übertragenen Aufgabenbereichs von sich aus aktiv, stellt sich ungewohnten und unangenehmen Aufgaben, setzt sich kritisch mit Ar-</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

beitsabläufen bei flexibler Arbeitszeit auseinander.

Schwerbehinderung hat Auswirkungen auf die Leistungsfähigkeit:

Ja

Nein

Dies wurde bei der Bewertung berücksichtigt

Ja

Nein

Dies wurde bei der Bewertung berücksichtigt

<b>5. Kooperation und Kommunikation</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
---	----------	----------	----------	----------	----------

Fähigkeit und Bereitschaft zur Zusammenarbeit mit anderen

*Stufe 3: ist bereit zu Kooperation und Teamarbeit, setzt sich aktiv für das Arbeitsklima in der Gruppe ein, akzeptiert Schwächen und unterschiedliche Leistungsfähigkeiten, bietet Hilfe an.*

<b>6. Bürger- /Kundenorientierung</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
---------------------------------------	----------	----------	----------	----------	----------

Selbstverständnis des/der MA als Teil eines Dienstleistungsunternehmens. Verhalten gegenüber Bürgern und Beschäftigten, die eine Dienstleistung abrufen

*Stufe 3: sieht sich in einer Dienstleistungsfunktion für die (internen/externen) Kunden, begegnet ihnen höflich, hilfsbereit und freundlich, interessiert sich für ihre Anliegen und setzt sich für sie ein*

<b>7. Arbeitsspezifisches Kriterium (Joker)</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
---	----------	----------	----------	----------	----------

*Stufe 3:*

## VII. Gesamtbewertung

Unter Berücksichtigung der Einzelbewertungen wird folgende Gesamtpunktezahl abgegeben.

Kriterien	Gewichtung in %	Bewertungsstufen					Leistungsergebnis
		1	2	3	4	5	
Leistungsqualität	25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Leistungsquantität	25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Selbstorganisation und Offenheit	12,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Belastbarkeit und Einsatzbereitschaft	12,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kooperation und Kommunikation	12,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kundenorientierung	12,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arbeitsspezifisches Kriterium		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Gesamtpunktezahl

zusätzliche Begründung (erforderlich bei Bewertung mit 1 oder 2 Punkt/en eines Kriteriums!)

zusätzliche Bemerkungen

--

### VIII. Bewertende/-r

Die Bewertung hat erstellt:

Name, Vorname	Datum, Unterschrift
---------------	---------------------

### IX. Erklärung des/der Bewerteten

Eine Ausfertigung der vorstehenden Bewertung wurde mir am \_\_\_\_\_  
ausgehändigt.

Die Bewertung wurde mit mir am \_\_\_\_\_  
erörtert.

Ich bin mit der Bewertung einverstanden

ja       nein

wenn nein:

- eine Stellungnahme liegt bei
- eine Stellungnahme wird nachgereicht
- ich möchte zur Beurteilung keine Stellungnahme abgeben
- ich möchte eine Person meines Vertrauens z.B. ein Mitglied der Personalvertretung mit der Wahrnehmung meiner Interessen beauftragen

Datum, Unterschrift
---------------------