

Gesonderte Leistungsfeststellung gemäß Art. 30 Abs. 3 und Art. 66 BayBesG in Verbindung mit Art. 62 LlbG

für

Amtsbezeichnung	Vor- und Zuname	Geburtsdatum
letzte Ernennung am	Schwerbehinderung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja/ggf. Grad der Behinderung:	Personalnummer
Feststellungszeitraum: bis		

1. Tätigkeitsgebiet und Aufgaben im Feststellungszeitraum

Zeitraum Teilzeitbeschäftigt: <input type="checkbox"/> mit Wo.- von bis Stunden	Dienststelle	Art der Tätigkeit Beschreibung des Aufgabengebietes

2. Merkmale der fachlichen Leistung	Punkte
2.1 Arbeitserfolg	
2.1.1 Arbeitsmenge -----	()
2.1.2 Arbeitsgüte ----- (Sorgfalt und Gründlichkeit, Beachten von inhaltlichen und formalen Vorgaben, Sonstiges)	()
2.2 Arbeitsweise	
2.2.1 Eigeninitiative, Selbstständigkeit ----- (Handeln ohne Anstoß und Anleitung)	()
2.2.2 Planungsvermögen ----- (zielgerichtetes Ausrichten von Arbeitsabläufen)	()
2.2.3 Organisationsfähigkeit ----- (Selbstorganisation, Setzen von Prioritäten)	()
2.2.4 Arbeitstempo -----	()
2.2.5 Teamverhalten ----- <ul style="list-style-type: none">• Zusammenarbeit mit Vorgesetzten []• Zusammenarbeit mit Kollegen []• Konfliktbewältigung []• Informations- und Kommunikationsverhalten []	()
2.2.6 Verhalten nach außen ----- (Umgang mit Bürgern, nachgeordneten Behörden, anderen Dienststellen und Institutionen, dienstleistungsorientiertes Verhalten)	()
2.2.7 Wirtschaftliches Verhalten/Kostenbewusstsein ----- (Inanspruchnahme von Personalkapazitäten und Sachmitteln)	()
2.3 Führungsverhalten	
2.3.1 Organisation -----	()
2.3.2 Anleitung und Aufsicht ----- <ul style="list-style-type: none">• Führen durch Zielsetzung und Zielvereinbarung []• Fachliche Anleitung []• Delegation []• Kontrolle []	()
2.3.3 Motivation und Förderung der Mitarbeiter -----	()

3. Die Mindestanforderungen im Sinn des Art. 30 Abs. 3 Satz 1 BayBesG werden erfüllt.

Ja

Nein

4. Dauerhaft herausragende Leistungen gemäß Art. 66 Abs. 1 Satz 1 bzw. 4 BayBesG:

Beteiligte:

(Amtsbezeichnung, Vor- und Zuname, Dienststelle)

Ort, Datum

Unterschrift der Beurteilerin/des Beurteilers:

Amtsbezeichnung, Name, Dienststelle

Stellungnahme der/des unmittelbaren Vorgesetzten:

Amtsbezeichnung, Vor- und Zuname, Dienststelle

- ohne Einwendungen
- Einwendungen, Begründung (auf gesondertem Blatt)

Ort, Datum

Unterschrift der/des unmittelbaren Vorgesetzten

Gemäß Art. 62 Abs. 1 Satz 2 in Verbindung mit Art. 61 Abs. 1 Satz 1 LlbG eröffnet erhalten:

Ort, Datum

Unterschrift der Beamtin/des Beamten

Einverstanden

Gemäß Art. 62 Abs. 1 Satz 2 in Verbindung mit Art. 61 Abs. 1 Satz 5 LlbG nochmals eröffnet erhalten:

Geändert

(Art. 62 Abs. 1 Satz 2 in Verbindung mit Art. 60 Abs. 2 LlbG)

Ort, Datum

Dienststelle: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Beamtin/des Beamten
