

Beurteilende Dienststelle

Probezeitbeurteilung

für geb. am
 (Amtsbezeichnung) (Vor- und Zuname)

Schwerbehinderung oder Gleichstellung: nein ja, Grad der Behinderung:

Beurteilungszeitraum: von bis

Ablauf der – verkürzten – verlängerten –¹ Probezeit:

Fachlaufbahn:

fachlicher Schwerpunkt, soweit gebildet:

1. Tätigkeitsgebiet und Aufgaben im Beurteilungszeitraum

Dauer von ... bis ... (teilzeitbeschäftigt von ... bis ... / Arbeitsanteil)	Dienststelle	Art der Tätigkeit Beschreibung des Aufgabengebiets

2. Beurteilung (Gesamtwürdigung – Eignung², Befähigung, Leistung) – verbale Beschreibung –

¹ Nichtzutreffendes streichen
² auch gesundheitliche Eignung

3. Abschließende Bewertung

Der Beamte / Die Beamtin ist für die Aufgaben der Fachlaufbahn und, soweit gebildet, des fachlichen Schwerpunkts und für die Übernahme in das Beamtenverhältnis auf Lebenszeit

- geeignet.
- noch nicht geeignet.
- nicht geeignet.

4. Leistungsfeststellung

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

- ja nein⁴

Dienststelle

Beurteiler/Beurteilerin

....., den

(Ort, Datum)

.....

(Amtsbezeichnung, Vor- und Zuname)

.....

(Unterschrift des Beurteilers/der Beurteilerin)

³ Bei schwerbehinderten oder gleichgestellten behinderten Beamten und Beamtinnen ist die Feststellung nach Nr. 4 unter Berücksichtigung des Nachteilsausgleichs für behinderungsbedingte quantitative Leistungsminde- rungen (Nr. 1.3.3 der Richtlinien) zu treffen.

⁴ Falls der Beamte bzw. die Beamtin die an das Amt gestellten Mindestanforderungen nicht erfüllt, ist dies in einer gesonderten Mitteilung schriftlich zu begründen. In der Mitteilung ist auch der Zeitpunkt anzugeben, ab dem der Stufenstopp wirkt (vgl. dazu Abschnitt 5 VV-BeamtR bzw. Nr. 30.3 BayVwVBes zu Art. 30).

Stellungnahme des/der unmittelbaren Vorgesetzten:

.....
(Amtsbezeichnung)

.....
(Vor- und Zuname)

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

....., den
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des/der Vorgesetzten)

Gemäß Art. 61 Abs. 1 Satz 1 LlbG eröffnet erhalten:

....., den
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des beurteilten Beamten/der beurteilten Beamtin)

**Einverstanden / geändert
(Art. 60 Abs. 2 LlbG):**

....., den
(Ort, Datum)

.....
(Dienststelle)

.....
(Unterschrift)

Gemäß Art. 61 Abs. 1 Satz 5 LlbG nochmals eröffnet erhalten:

....., den
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des beurteilten Beamten/der beurteilten Beamtin)