

| |
|--------------|
| Dienststelle |
|--------------|

Dienstliche Beurteilung

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Regelbeurteilung für den Zeitraum vom _____ bis _____ |
| <input type="checkbox"/> Beurteilung aus Anlass _____ |

I. Persönliche Angaben

| | | |
|--|----------------------|--|
| Familienname, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname | | Geburtsdatum |
| Amtsbezeichnung, Bes.-Gr. A/B | Zuletzt befördert am | Teilzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja mit Wo-Stunden |
| Organisationseinheit | Funktion | Teilfreistellung wegen (Angabe auf Wunsch) |

| | |
|--|--|
| Angaben zur Schwerbehinderung oder Gleichstellung gemäß SGB IX (Angabe auf Wunsch) | |
| <input type="checkbox"/> _____ Grad der Behinderung / Gleichstellung. | |
| <input type="checkbox"/> Minderung der Leistungsfähigkeit. _____ | |
| <input type="checkbox"/> Unterrichtung der Schwerbehindertenvertretung - nach vorheriger Zustimmung der Beamtin / des Beamten - über den Inhalt der beabsichtigten Beurteilung am _____ Stellungnahme vom _____ | |
| <input type="checkbox"/> Auf die Hinzuziehung eines Vertreters der Schwerbehindertenvertretung wurde verzichtet. | |

| |
|---|
| Beurteilung nach Abordnung oder Zuweisung |
| <input type="checkbox"/> Die Beurteilung erfolgt im Benehmen mit folgender/m Dienststelle/Einrichtung/Betrieb: _____ |

| |
|--|
| Beschreibung des übertragenen Arbeitsgebietes (Das Arbeitsgebiet prägende Tätigkeiten einschließlich Sonderaufgaben.) |
| |
| Bewertung des Dienstpostens: A/B _____ Die Tätigkeit wird wahrgenommen seit _____ |

II. Leistungsbeurteilung (Aussagen über die Aufgabenerledigung in der Vergangenheit)

| | |
|--|---|
| Beurteilungsskala | Hinweis: |
| 5 Hervorragend 4 Übertrifft die Anforderungen 3 Entspricht voll den Anforderungen 2 Entspricht eingeschränkt den Anforderungen 1 Entspricht nicht den Anforderungen | Die Bewertungen der Einzelmerkmale sowie der Gesamtnote sind zu begründen. Kann ein Einzelmerkmal nicht bewertet werden, ist dies ebenfalls zu begründen. |

Zutreffende Bewertung bitte ankreuzen

| Beurteilungsmerkmale | 5 hervor- ragend | 4 übertrifft die Anforde- rungen | 3 entspricht voll den Anforde- rungen | 2 entspricht eingeschränkt den Anfor- derungen | 1 entspricht nicht den Anforde- rungen |
|--|---------------------------------|---|--|---|---|
| Arbeitsmenge, Arbeitsweise und Arbeitsgüte | | | | | |
| 1. Arbeitsmenge | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(= Quantität von Arbeitsergebnissen in angemessener Zeit)

Begründung der Bewertung:

| | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2. Fachliche Kompetenz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

(= Anwendung, Aktualisierung und Erweiterung der für den Dienstposten wichtigen Fachkenntnisse; EDV-Kenntnisse)

Begründung der Bewertung:

| | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3. Arbeitsplanung und -gestaltung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

(= Systematische, termingerechte, selbständige und flexible Organisation der Arbeitsabläufe; vorausschauende Arbeitsplanung; zweckmäßiger, wirtschaftlicher Einsatz von technischen Hilfsmitteln und Methoden)

Begründung der Bewertung:

| | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4. Auffassungsgabe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

(= Schnelles Erfassen von schriftlichen und mündlichen Sachverhalten; korrekte Darstellung komplexer Sachverhalte und Begrenzung auf das Wesentliche; zielgenaue Aufgabenerledigung)

Begründung der Bewertung:

5. Kommunikationsfähigkeit

(= Teilaspekt der sozialen Kompetenz: Verständliche mündliche und schriftliche Ausdrucksfähigkeit; anschauliche, zielorientierte Sachverhaltsdarstellung; überzeugende Vermittlung von Wissen und Kenntnissen; anschauliche Gestaltung und Präsentation von Arbeitsergebnissen)

| | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5a. Mündliche Kommunikation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Begründung der Bewertung:

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5b. Schriftliche Kommunikation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Begründung der Bewertung:

Fortsetzung II. Leistungsbeurteilung

Zutreffende Bewertung bitte ankreuzen

| Beurteilungsmerkmale Arbeitsmenge, Arbeitsweise und Arbeitsgüte | 5 hervor- ragend | 4 übertrifft die Anforde- rungen | 3 entspricht voll den Anforde- rungen | 2 entspricht eingeschränkt den Anforde- rungen | 1 entspricht nicht den Anforde- rungen |
|---|--------------------------|---|---|--|--|
| 6. Qualität der Arbeit und Zuverlässigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(= Angemessene Umsetzung von Aufgaben; Korrektheit und Verwendbarkeit der erzielten Arbeitsergebnisse; Sorgfalt und Termintreue)

Begründung der Bewertung:

| | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7. Serviceorientierung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

(= Kompetente, fachliche Beratung von internen und externen Kunden; positive Einstellung zur Dienstleistung)

Begründung der Bewertung:

| | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. Engagement/Motivation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

(= Identifikation mit den übertragenen Aufgaben; Interesse und Einsatz bei Problemlösungen)

Begründung der Bewertung:

| | | | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9. Belastbarkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

(= Korrekte Aufgabenerledigung auch unter Zeit- und Termindruck; souveräner Umgang mit Arbeitsspitzen und Bearbeitungsrückständen; Vereinbarkeit von privaten Verpflichtungen und Beruf)

Begründung der Bewertung:

| | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 10. Kritik- und Konfliktfähigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

(= Sachlicher Umgang mit Kritik von anderen und sachliche Kritik an anderen; Erkennen von Konflikten, sich widersprechenden Verhaltensweisen oder Auffassungen; Suche nach angemessenen Lösungen)

Begründung der Bewertung:

Fortsetzung II. Leistungsbeurteilung

Zutreffende Bewertung bitte ankreuzen

| Beurteilungsmerkmale Arbeitsmenge, Arbeitsweise und Arbeitsgüte | 5 hervor- ragend | 4 übertrifft die Anforde- rungen | 3 entspricht voll den Anforde- rungen | 2 entspricht eingeschränkt den Anforde- rungen | 1 entspricht nicht den Anforde- rungen |
|--|--------------------------|--|---|--|--|
| <u>11. Entscheidungsbereitschaft und Verantwortungsübernahme</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (= Treffen von klaren und eindeutigen ggf. auch unpopulären Entscheidungen; Überblicken von Folgen für das eigene Handeln und Eintreten für die Konsequenzen) | | | | | |
| Begründung der Bewertung: | | | | | |
| <u>12. Behauptungsvermögen</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (= Vertritt mit Nachdruck den eigenen Standpunkt; argumentiert überzeugend und gibt nicht gleich nach; geht auf sachliche Einwände und Gegenargumente ein und lässt sich ggf. auch überzeugen) | | | | | |
| Begründung der Bewertung: | | | | | |
| <u>13. Kreativität. Flexibilität und Veränderungsbereitschaft</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (= Aufgeschlossenheit für Neues und Veränderungen im eigenen Arbeitsbereich; Interesse an neuen Prozessen, Verfahren und technischen Entwicklungen der Verwaltung; Interesse an Beteiligung und Fortbildung) | | | | | |
| Begründung der Bewertung: | | | | | |
| <u>14. Teamfähigkeit</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (= Teilaspekt der sozialen Kompetenz: Gute Zusammenarbeit mit anderen im Team, Einfügen und Akzeptanz der Gruppe; Fähigkeit der Zurücknahme und der Annahme sachlicher Standpunkte anderer; kollegiales, partnerschaftliches Verhalten) | | | | | |
| Begründung der Bewertung: | | | | | |
| <u>15. Weitere Merkmale.</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| die für das übertragene Aufgabengebiet und die Funktion besonders wichtig sind und nicht bereits unter den dargestellten Merkmalen abgebildet werden: | | | | | |
| Begründung der Bewertung: | | | | | |

Fortsetzung II. Leistungsbeurteilung

nicht beurteilbar

Beurteilungsmerkmale

Führungsverhalten

Bitte ankreuzen, wenn keine Führungsaufgaben wahrgenommen werden.

Zutreffende Bewertung bitte ankreuzen

| | 5 hervor- ragend | 4 übertrifft die Anforde- rungen | 3 entspricht voll den Anforde- rungen | 2 entspricht eingeschränkt den Anforde- rungen | 1 entspricht nicht den Anforde- rungen |
|--|--------------------------|---|---|--|--|
| <u>a. Strategisches Denken, Problemlösung und Zielorientierung</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(= Erkennen des Wesentlichen und folgerichtige Bewertung; vorausschauendes Erarbeiten von Lösungsmöglichkeiten; Zielformulierung und -vermittlung; planvolles und termingerechtes Absichern von Ergebnissen)

Begründung der Bewertung:

| | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <u>b. Herstellen von Transparenz über Ziele und Leistungserwartungen</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

(= Zeitnahe, zweckmäßige und umfassende Information der Mitarbeiter/-innen; Sicherstellung eines reibungslosen Informationsflusses; Festlegen von Zielen und Leistungserwartungen)

Begründung der Bewertung:

| | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <u>c. Motivation und Förderung der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter / Vorbildfunktion</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

(= Teilaspekt der sozialen Kompetenz: Offener, vertrauensvoller Umgang mit den Mitarbeiter/-innen und deren Förderung und Unterstützung; weitsichtige Personalplanung und Personaleinsatz; eigene Lern- und Kompromissbereitschaft; umsichtiges Führungsverhalten; Beachtung der Ziele des Gender Mainstreamings, der Gleichstellung von Frauen und Männern, der Integration schwerbehinderter Menschen sowie des Allgemeinen Gleichbehandlungsgesetzes)

Begründung der Bewertung:

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <u>d. Organisation und Delegation</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

(= Vorausschauendes, systematisches, rationelles Planen und Koordinieren von Aufgabenstellungen und Arbeitsabläufen innerhalb der Organisationseinheit; Übertragung von Arbeitsaufgaben, Kompetenzen und Verantwortung auf andere)

Begründung der Bewertung:

| | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <u>e. Umsetzung von Zielen und Aufgaben</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

(= Angemessenes Verfolgen von sachlichen Zielen; argumentatives Überzeugen Anderer; selbstkritisches Suchen der besten Lösung und deren Umsetzung; sachliches und sozialverträgliches Verhalten bei Konflikten)

Begründung der Bewertung:

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|--|--|---|
| Gesamtnote der Leistungsbeurteilung Gemäß § 6 BremBeurtV wird die Gesamtnote nach der Skala 1 - 5 festgelegt. Zwischenwerte (wie z.B. 3,5) können nicht vergeben werden. Die Gesamtnote bildet die Gesamtwertung zu den einzelnen Bewertungen der Beurteilungsmerkmale und darf nicht in einem offensichtlichen Widerspruch dazu stehen. Sie resultiert nicht allein aus dem arithmetischen Mittel der Einzelwertungen. Abweichungen sind zu begründen. | 5 hervor- ragend | 4 übertrifft die Anforder- ungen | 3 entspricht voll den Anforder- ungen | 2 entspricht einge- schränkt den Anforder- ungen | 1 entspricht nicht den Anforder- ungen |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Begründung der Bewertung:

III. Eignungs- und Befähigungsprognose zur umfassenden Potentialeinschätzung gemäß § 4 Abs. 3 BremBeurtV ohne Benotung
 (Besondere Persönlichkeits-, Fach- und Methodenkompetenzen; Führungseignung; Weiterbildungsbedarf; berufliche Entwicklungsmöglichkeiten; besondere Fähigkeiten, Interessen und Neigungen)

IV. Unterschriften der Beurteilerin/des Beurteilers

Bremen, den _____

(Beurteiler/in)

V. Hinzuziehung weiterer Beurteilerinnen/Beurteiler

Als weitere/r Beurteilerin/ Beurteiler hat mitgewirkt
 Frau/Herr _____
 in der Funktion als _____
 für den Beurteilungszeitraum vom _____ bis _____

Beurteilungsbeitrag vom _____ (siehe Anlage).

Bremen, den _____

(Beurteiler/in)

VI. Erklärungen der/des Beurteilten

Die Beurteilung wurde mir in einem Gespräch eröffnet. Einen Abdruck habe ich erhalten.

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

Bremen, den _____

(Beurteiler/in)