

Nazwa jednostki

Imię/imiona i nazwisko pracownika

Imię i nazwisko Oceniającego

POWIADOMIENIE O PIERWSZEJ ROZMOWIE

Na podstawie § 3 i § 4 Regulaminu dokonywania ocen okresowych pracowników zatrudnionych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Bielsku Podlaskim, zawiadamiam Panią/ Pana, że w dniu o godz. w pokoju nr odbędzie się rozmowa, której celem jest wybór kryteriów i terminu przeprowadzenia Pani/ Pana okresowej oceny kwalifikacyjnej. Przedmiotem rozmowy będzie omówienie:

1. Głównych zadań i obowiązków realizowanych na zajmowanym stanowisku oraz propozycję zmiany i dalszego doskonalenia.
2. Kryteria wg których zostanie dokonana ocena.
3. Oczekiwania co do sposobu spełnienia kryterium oceny.
4. Termin sporządzenia oceny.

.....
(imię, nazwisko i podpis Oceniającego)

.....
(imię, nazwisko i podpis Ocenianego)