

Załącznik nr 2
do Instrukcji w sprawie ustalenia zasad określania celów i zadań, zarządzania ryzykiem związanym z ich realizacją i oceny stopnia ich osiągnięcia w Urzędzie Miejskim Gminy KłECKO.

SAMOOCENA PRACOWNIKA
zatrudnionego na stanowisku urzędniczym
w Urzędzie Miejskim Gminy KłECKO

Imię i nazwisko:

Zajmowane stanowisko:

- 1) ile było skarg i zażaleń na sposób realizacji przeze mnie obowiązków służbowych:
.....
.....
- 2) ile wydałam/lem decyzji administracyjnych, od których złożono odwołanie i nie zostały one utrzymane w mocy:
.....
.....
- 3) ile wniosków i zaleceń pokontrolnych zostało sformułowanych poprzez niewłaściwe wykonywanie obowiązków służbowych przez kontrole instytucjonalne:
.....
.....
- 4) czy w ramach powierzonych obowiązków służbowych osiągnełam/ałam stawiane przed mną cele:
.....
.....
- 5) czy udało mi się zrealizować zadania w sposób bardziej efektywny od zakładanego:
.....
.....
- 6) inne wskazane przez bezpośredniego przełożonego:
.....
.....

.....
podpis pracownika

.....
podpis przyjmującego