

Załącznik nr 5 do Regulaminu Okresowej Oceny Pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 193/2011 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 20 grudnia 2011r.

Imię i nazwisko pracownika

Stanowisko

**Kierownik Ośrodka Pomocy
Społecznej Gminy Lubawa
Adam Roznerski**

ODWOŁANIE OD OKRESOWEJ OCENY

Odwołuję się od okresowej oceny z dnia 20.....roku, doręczonej mi w dniu20....roku.

Wnoszę o jej zmianę i przyznanie mi oceny

Uzasadnienie:

W dniu20.....roku doręczono mi arkusz okresowej oceny, zawierającej ocenę mojej pracy za okres od do

Przyznana mi ocena jest negatywna. Z oceną tą się nie zgadzam z następujących powodów:

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

.....
(data i podpis pracownika)