

.....
(miejsowość i data)

Nazwa jednostki: Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa

Imię/imiona i nazwisko pracownika:

Imię i nazwisko oceniającego:

POWIADOMIENIE O PIERWSZEJ ROZMOWIE

Na podstawie Regulaminu oceny okresowej pracowników socjalnych, zawiadamiam, iż w dniu o godzinie odbędzie się rozmowa, której celem jest wybór kryteriów do Pana/Pani oceny okresowej.

Przedmiotem rozmowy będzie sposób realizacji obowiązków wynikających z zakresu czynności na zajmowanym przez Panią/Pana stanowisku pracy oraz obowiązków określonych w art. 24 i art. 25 ust 1 ustawy o pracownikach samorządowych.

Przed wyznaczonym terminem rozmowy proszę:

- przeanalizować zakres powierzonych Pani/Panu czynności, obowiązków i uprawnień,
- przygotować propozycje kryteriów oceny, z wykazu 30 kryteriów oceny.

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

W załączeniu:

- treść art. 24 i art.25 ust.1 ustawy z dnia 21 listopada 2008r. o pracownikach samorządowych, (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1282),
- wykaz kryteriów do wyboru.