

РЕЗУЛЬТАТИ
виконання завдань державним службовцем, який займає посаду державної
служби категорії «Б» або «В»,
за _____ рік*

Найменування державного органу _____

Прізвище, ім'я, по батькові _____

Б В
(категорія посади)

Найменування посади _____

Найменування структурного підрозділу _____

Найменування самостійного структурного
підрозділу _____

Номер завдання	Досягнутий результат (відповідно до показників результативності, ефективності та якості)	Строк фактичного виконання	Бал**	Обґрунтування
----------------	--	----------------------------	-------	---------------

Середній бал

* У разі використання даної форми для проведення повторного оцінювання результатів службової діяльності державних службовців звітний період зазначається у місяцях та роках, наприклад, "січень - березень 20__ року".

** Виставляється бал у значенні від "0" до "4" або "Не підлягає оцінюванню" відповідно до встановлених критеріїв (додаток 4 до Типового порядку проведення оцінювання результатів службової діяльності державних службовців).

Обґрунтування оцінки:

Оцінка***	Середній бал
<input type="checkbox"/> відмінна	від 3,65 до 4
<input type="checkbox"/> позитивна	від 2,5 до 3,64
<input type="checkbox"/> негативна	від 0 до 2,49

Визначені потреби у професійному навчанні (зазначити компетентності та деталізувати їх):

для категорії “Б”:

- знання законодавства
- професійні знання
- лідерство
- прийняття ефективних рішень
- комунікація та взаємодія
- впровадження змін
- управління організацією роботи та персоналом
- інше (зазначити)

для категорії “В”:

- знання законодавства
- професійні знання
- виконання на високому рівні поставлених завдань
- командна робота та взаємодія
- сприйняття змін
- технічні вміння
- інше (зазначити)

Деталізація компетентності:

(найменування посади
безпосереднього керівника)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

(дата)

(найменування посади керівника
самостійного структурного
підрозділу)****

(підпис)

(ініціали та прізвище)

(дата)

(найменування посади
державного службовця)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

(дата)

*** Не заповнюється у разі, коли жодне із завдань не підлягає оцінюванню.

**** Зазначається у разі, коли керівник самостійного структурного підрозділу не є безпосереднім керівником державного службовця.