

OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO PRACOWNIKA (uzupełnić pkt 1 i 2):

1. Poziom ocen bieżących przyznanych w procesie nagradzania w okresie od ostatniego awansu ²:

- ocena bieżąca I** (rok i miesiąc oraz poziom oceny).....
- ocena bieżąca II** (rok i miesiąc oraz poziom oceny).....
- ocena bieżąca III** (rok i miesiąc oraz poziom oceny).....
- ocena bieżąca IV** (rok i miesiąc oraz poziom oceny).....

2.

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis bezpośredniego przełożonego

DECYZJA DYREKTORA GENERALNEGO:

- wyrażam zgodę**
- nie wyrażam zgody**

.....
Podpis Dyrektora Generalnego

² W przypadku braku ocen bieżących, w punkcie 2 należy wpisać przyczynę.