Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 49
Dyrektora Generalnego
z dnia 30.09.2014 r.

Dyrektor Generalny
Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego
w miejscu

WNIOSEK O AWANS STANOWISKOWY PRACOWNIKA

Nazwisko i imię pracownika: .....

Wydział: .....

Oddział: .....

Nazwa stanowiska: .....

Rodzaj aktualnej umowy [1]:

- ❑ Czas określony - pierwsza umowa. Data końca umowy: .....
- ❑ Czas określony - druga umowa. Data końca umowy: .....
- ❑ Czas nieokreślony

AWANS STANOWISKOWY:

DATA OSTATNIEGO AWANSU …….……..

PROPOZYCJA STANOWISKA: ..... od dnia: .....

UZASADNIENIE [1]:

- ❑ przeszedł ocenę okresową, o której mowa w ustawie o służbie cywilnej;
- ❑ uzyskał pozytywną ocenę okresową na poziomie oczekiwań, powyżej oczekiwań, znacznie powyżej oczekiwań;
- ❑ podnosi swoje kwalifikacje zawodowe;
- ❑ absencja chorobowa nie spowodowała obniżenia jakości i sprawności pracy; wydziału/biura/zespołu
- ❑ nie otrzymał kary dyscyplinarnej;

UZUPEŁNIENIE UZASADNIENIA:

.....
data i podpis Dyrektora Wydziału/Biura

[1] Zaznaczyć prawidłowe stwierdzenie

OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO PRACOWNIKA:

.....

data i podpis Bezpośredniego przełożonego

DECYZJA DYREKTORA GENERALNEGO:

.....

Podpis Dyrektora Generalnego