

OPINIA SŁUŻBOWA

Data sporządzenia opinii okresowej dzień miesiąc rok	Dotyczy służby*: przygotowawczej, stałej	Za okres służby: od dzień miesiąc rok do dzień miesiąc rok
--	---	--

A. Dane opiniowanego

Nazwisko:	Imię(Imiona):	Stanowisko	Data przyjęcia do służby	Identyfikator
-----------	---------------	------------	--------------------------	---------------

B. Opis stanowiska służbowego

Nazwa stanowiska służbowego oraz data mianowania lub powołania na nie opiniowanego:	Nazwa komórki organizacyjnej:	Nazwa jednostki organizacyjnej:
Najważniejsze zadania realizowane na stanowisku służbowym (na podstawie zakresu czynności lub poleceń przełożonego):		

* Właściwe podkreślić.

C. Ocena wywiązywania się z obowiązków oraz realizacji zadań i czynności według niżej wymienionych kryteriów*

Lp.	Kryterium	1	2	3	4	5
1	Efektywność służby/ nastawienie na rezultat					
2	Dyscyplina					
3	Zaangażowanie					
4	Praca w zespole					
5	Umiejętność podejmowania decyzji					
6	Zarządzanie zespołem/ocenie podwładnych**					

* Wstawić znak „X” w odpowiednim polu. **Dotyczy funkcjonariusza na stanowisku kierowniczym.

D. Ocena opisowa opiniowanego w zakresie przygotowania zawodowego, wywiązywania się z obowiązków oraz realizacji zadań i czynności, a także predyspozycji do zajmowania stanowiska służbowego

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

E. Propozycje dotyczące rozwoju zawodowego opiniowanego

Mając na uwadze ocenę opiniowanego przedstawioną w lit. C i D, proponuję następujące rozwiązania w zakresie:

- Szkoleń:

.....

- Poszerzania lub zmiany zakresu zadań i odpowiedzialności (zmiana stanowiska lub awans):

.....

F. Wnioski końcowe dotyczące opiniowanego*

1. Przydatny na zajmowanym stanowisku służbowym – dobrze realizuje zadania i czynności służbowe	
2. Nieprzydatny na zajmowanym stanowisku służbowym (OPINIA NEGATYWNA): a) może zostać przeniesiony na niższe stanowisko służbowe b)nieprzydatny do służby	
3. Nie wywiązuje się z obowiązków służbowych**: a. pierwsza opinia służbowa o niewywiązywaniu się z obowiązków służbowych w okresie odbywania służby stałej,	
b. w związku z drugą opinią służbową o niewywiązywaniu się z obowiązków służbowych w okresie odbywania służby stałej może zostać przeniesiony na niższe stanowisko służbowe,	
c. w związku z drugą opinią o niewywiązywaniu się z obowiązków służbowych w okresie odbywania służby stałej może zostać zwolniony ze służby	

G. Wnioski końcowe w formie opisowej dotyczące opiniowanego

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

.....
(podpis wydającego
opinię)

.....
(podpis przełożonego biorącego
udział w sporządzeniu opinii)

Potwierdzenie zapoznania się z opinią

W dniu zostałem zapoznany z niniejszą opinią służbową i otrzymałem jej egzemplarz. Jednocześnie pouczone mnie o możliwości złożenia odwołania od opinii służbowej w terminie 7 dni od zapoznania się z opinią do***

.....

(nazwa przełożonego właściwego do rozpatrzenia odwołania)

za pośrednictwem wydającego opinię.

.....

(data i podpis opiniowanego)

* Wstawić znak „X” w odpowiednim polu. **Właściwe podkreślić. ***W przypadku opinii służbowej wydanej przez Szefa Centralnego Biura Antykorupcyjnego wpisać pouczenie o prawie do złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy.