DANE OSOBOWE OPINIOWANEGO ŻOŁNIERZA	OPINIA SŁUŻBOWA	Rok sporządzenia:	

Stopień wojskowy:	Nazwisko:	Imię (imiona):
Data mianowania:	numer PESEL:	Imię ojca:

PARAMETRY STANOWISKA SŁUŻBOWEGO W INSTYTUCJI CYWILNEJ ZAJMOWANEGO PRZEZ OPINIOWANEGO

Nazwa stanowiska:			*Nr identyfikacyjny NIS:*	
Nazwa komórki:			*Stopień etatowy STE:*	*Grupa uposażenia U:*
Nazwa instytucji cywilnej:			*SW1:*	*SW2:*
			Korpus osobowy (SW1):	
			Grupa osobowa (SW1):	
Kontrakt (aktualny)		*Data objęcia obowiązków*	*Specjalność wojskowa (SW1):*	
od dnia	do dnia			

PROPOZYCJE OPINIOWANEGO DOTYCZĄCE DALSZEGO PRZEBIEGU SŁUŻBY

……..
(data i podpis)

OCENA WYWIĄZYWANIA SIĘ Z OBOWIĄZKÓW

KRYTERIA WYWIĄZYWANIA SIĘ Z OBOWIĄZKÓW	**POZIOM – liczba punktów**					Liczba punktów
	Nie spełnia wymagań ***(0 pkt)***	Spełnia wymagania w ograniczonym zakresie ***(4 pkt)***	Spełnia wymagania ***(8 pkt)***	Przewyższa wymagania ***(12 pkt)***	Znacznie przewyższa wymagania ***(16 pkt)***	
1. Jakość i terminowość wykonywania obowiązków						
2. Dyspozycyjność						
3. Samodzielność i inicjatywa						
4. Planowanie i organizacja pracy						
					Razem:	

OCENA KOMPETENCJI I PREDYSPOZYCJI

KOMPETENCJE I PREDYSPOZYCJE	**POZIOM – liczba punktów**					Liczba punktów
	Nie spełnia wymagań *(0 pkt)*	Spełnia wymagania w ograniczonym zakresie *(1 pkt)*	Spełnia wymagania *(2 pkt)*	Przewyższa wymagania *(3 pkt)*	Znacznie przewyższa wymagania *(4 pkt)*	
1. Odpowiedzialność						
2. Determinacja w dążeniu do celu						
3. Podejmowanie decyzji						
4. Odporność na stres						
5. Komunikatywność i umiejętność pracy w zespole						
6. Stosowanie się do przepisów, norm i reguł						
7. Rozwój własny i podnoszenie kwalifikacji						
8. Dbałość o sprzęt i mienie						
9. Kultura osobista i dbałość o wygląd zewnętrzny						
					Razem:	

USTALENIE OCENY OGÓLNEJ OPINIOWANEGO ŻOŁNIERZA

OCENA: **(przedział liczby punktów)**	**Niedostateczna** Poniżej 25	**Dostateczna** 25 – 49	**Dobra** 50 – 74	**Bardzo dobra** 75 – 90	**Wzorowa** Powyżej 90
ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW: **ZA WYWIĄZYWANIE SIĘ Z OBOWIĄZKÓW SŁUŻBOWYCH ORAZ ZA KOMPETENCJE I PREDYSPOZYCJE**					

Ocena ze sprawdzianu sprawności fizycznej		Uzasadnienie braku oceny ze sprawdzianu sprawności fizycznej:
OCENA OGÓLNA:		Słownie:

Uzasadnienie oceny ogólnej:	…… *(stanowisko służbowe opiniującego)* …… *(stopień, imię i nazwisko, podpis)* …… *(data sporządzenia opinii służbowej)*

DORĘCZENIE OPINII SŁUŻBOWEJ

Kopię opinii służbowej otrzymałem(-łam). Od opinii służbowej służy prawo wniesienia odwołania/wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy do wyższego przełożonego w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania. …… *(data, podpis opiniowanego)*	*Opiniowany odmówił(a) przyjęcia opinii służbowej. Odczytałem(-łam) opiniowanemu treść opinii służbowej i pouczyłem(-łam) go o prawie wniesienia odwołania/wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy do wyższego przełożonego.* …… *(data, podpis opiniującego)*

DORĘCZENIE NOWEJ OPINII SŁUŻBOWEJ WYDANEJ WSKUTEK ODWOŁANIA/WNIOSKU O PONOWNE ROZPATRZENIE SPRAWY LUB W TRYBIE WERYFIKACJI

Kopię opinii służbowej otrzymałem(-łam). Opinia służbowa jest ostateczna. …… *(data, podpis opiniowanego)*	*Opiniowany odmówił(a) przyjęcia opinii służbowej. Odczytałem(-łam) opiniowanemu treść opinii służbowej.* …… *(data, podpis opiniującego)*

ODWOŁANIE/WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE SPRAWY OD OPINII SŁUŻBOWEJ

	Utrzymałem opinię służbową w mocy	ROZPATRUJĄCY ODWOŁANIE/WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE SPRAWY …… *(stanowisko służbowe)* …… *(stopień, imię i nazwisko, podpis)* .. *(data)*	*Kopię opinii służbowej, po rozpatrzeniu odwołania/wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy, otrzymałem(-łam).* …… *(data, podpis opiniowanego)*
	Zmieniłem opinię służbową lub uzupełniłem		
	Uchyliłem opinię służbową i wydałem nową		
	Uchyliłem opinię służbową ze względu na brak podstaw prawnych do jej sporządzenia		

WERYFIKOWANIE OPINII SŁUŻBOWEJ

	Utrzymałem ostateczną opinię służbową w mocy	WERYFIKUJĄCY OPINIĘ SŁUŻBOWĄ …… *(stanowisko służbowe)* …… *(stopień, imię i nazwisko, podpis)* *(data)*	*Kopię opinii służbowej, po rozpatrzeniu wniosku o jej zweryfikowanie, otrzymałem(-łam).* …… *(data, podpis opiniowanego)*
	Zmieniłem ostateczną opinię służbową lub uzupełniłem		
	Uchyliłem ostateczną opinię służbową i wydałem nową		
	Uchyliłem ostateczną opinię służbową ze względu na brak podstaw prawnych do jej sporządzenia		

WYZNACZENIE KIERUNKÓW ROZWOJU ZAWODOWEGO I OKREŚLENIE POTRZEB SZKOLENIOWYCH OPINIOWANEGO:

ADNOTACJE DODATKOWE: