

.....

.....

(naslov)

.....

Številka:.....

Datum:.....

OCENJEVALNI LIST

za ugotavljanje izpolnjevanja pogojev za napredovanje v skladu s pravilnikom o napredovanju zaposlenih v javnem zavodu
Slovenska akreditacija

1. PODATKI O ZAPOSLENEM

Ime in priimek _____, rojstni datum _____ številka in naziv delovnega mesta _____,

notranja organizacijska enota _____,

tarifna skupina _____ in plačilni razred _____.

Za delovno mesto je predpisana _____ stopnja strokovne izobrazbe, zaposleni pa ima _____ stopnjo strokovne izobrazbe.

Zaposleni (ustrezno obkroži):

– izpolnjuje

– ne izpolnjuje drugih zahtevanih pogojev za razporeditev na delovno mesto.

Datum prve razporeditve oziroma zadnjega napredovanja _____.

Dejanska delovna doba na dan _____ znaša _____.

2. PODATKI O IZPOLNJEVANJU POGOJEV

2.1. Dodatna funkcionalna znanja, ki niso predpisana kot pogoj za razporeditev na delovno mesto (11. člen)

Kriteriji

Št. točk

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Skupaj:

2.2. Interdisciplinarna usposobljenost (12. člen)

Kriteriji

Št. točk

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Skupaj:

2.3. Samostojnost in zanesljivost pri delu (13. člen)

Kriteriji

Št. točk

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Skupaj:

Kriteriji	Št. točk
Skupaj:	
SKUPNO ŠTEVILO TOČK:	

- pisna dokazila o izpolnjevanju pogojev
- mnenja komisije o izpolnjevanju pogojev za napredovanje – če obstoji