Załącznik nr 2

do regulaminu oceny okresowej pracowników

……

(miejscowość, data)

……
(imię i nazwisko pracownika)

……..
(stanowisko pracownika)

……..
(adres pracownika)

Burmistrz Miasta Jastarni
(nazwa gminy, miasta, miasta i gmin, województwa, starostwa)

ODWOŁANIE OD OCENY OKRESOWEJ

z dnia …….

Niniejszym odwołuję się od oceny okresowej z dnia ……, doręczonej mi w dniu …….

Wnoszę o jej zmianę i przyznanie mi oceny …….

UZASADNIENIE

W dniu …… doręczono mi arkusz oceny okresowej, zawierający ocenę mojej pracy za okres od dnia …… do dnia ……. Przyznana mi ocena jest negatywna. Z oceną tą się nie zgadzam z następujących powodów: …….

……

……..

(*podpis*)