

Ek 5

PERFORMANS DEĞERLENDİRME FORMU*

Adı Soyadı:

Yaptığı İş:

İşe Giriş Tarihi:

Değerlendirme Dönemi:

Birimde Başlama Tarihi:

T.C. Kimlik No:

		ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	YETERSİZ
1-	Kurum kurallarına uyum yeteneği				
2-	Amirleri ve iş arkadaşları ile uyumu				
3-	Öğrenme ve kendisini sürekli geliştirme yeteneği				
4-	Verimlilik ve çalışma kapasitesi				
5-	Mevzuat bilgisi, iş bilgisi ve yeteneği				
6-	İşi zamanında ve tam yapma yeteneği				
7-	Boş saatlerini iyi değerlendirme yeteneği				
8-	Tatil günlerinde veya fazla mesaili çalışma isteği				
9-	Eğitim seviyesinin işe uygunluğu				
10-	Dosyalama, raporlama ve karar verme yeteneği				

*Sağlık Bakanlığı örnek uygulaması

Birim Amiri