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