

Ek 5

PERFORMANS DEĞERLENDİRME FORMU*

Adı Soyadı:

İşe Giriş Tarihi:

Birimde Başlama Tarihi:

Yaptığı İş:

Değerlendirme Dönemi:

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