

Załącznik nr 2 do
Regulaminu

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko pracownika)

.....
(adres pracownika)

**WÓJT GMINY
MIASTECZKO KRAJEŃSKIE**

Odwołanie od oceny okresowej

z dnia

Niniejszym odwołuję się od oceny okresowej z dnia
doręczonej 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 pracownika)

WÓJT
Karol Jagodziński
mgr Karol Jagodziński