

Dienststelle: \_\_\_\_\_

## Dienstliche Beurteilung

Zeitraum der Beurteilung: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Anlass der Beurteilung: \_\_\_\_\_

### I. Persönliche Angaben:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Akademischer Grad: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Zuletzt befördert am: \_\_\_\_\_

Amtsbezeichnung: \_\_\_\_\_ Besoldungsgruppe: \_\_\_\_\_

Teilzeitbeschäftigung:  Nein  Ja, mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden

### II. Bestätigung der letzten Beurteilung

Hiermit wird die letzte Beurteilung vom \_\_\_\_\_ gemäß § 16 der Verordnung über die dienstliche Beurteilung sowie andere Instrumente zur Feststellung der Eignung und Befähigung der bremischen Beamtinnen und Beamten (BremBeurtV)

**vollinhaltlich** bestätigt.

Hinweis: Die Bestätigung setzt voraus, dass sich das Beurteilungssystem, das übertragene statusrechtliche Amt sowie das Aufgabengebiet nicht verändert haben.

### III. Unterschrift der Beurteilerin / des Beurteilers

Bremen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### IV. Erklärungen der beurteilten Beamtin / des beurteilten Beamten

**Hiermit erkläre ich**, dass

- mir die Beurteilungsbestätigung eröffnet wurde,
- ich einen Abdruck der Beurteilungsbestätigung erhalten habe und
- ich auf die Möglichkeit hingewiesen wurde, einen Antrag auf Abänderung der Beurteilung zu stellen.

Bremen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)