

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA ITIS

ANNO
20XX

SCHEDA DI VALUTAZIONE OBIETTIVO INDIVIDUALE

Cognome e Nome.....

MatricolaCategoria..... Profilo professionale

Servizio di appartenenza.....

Data illustrazione obiettivo.....

Descrizione dell'obiettivo e degli indicatori di performance.....

.....

.....

.....

.....

Tempi e fasi di realizzazione.....

.....

.....

.....

Eventuali osservazioni del/la dipendente

.....

.....

Termine finale

Firma per presa visione della dipendente

Firma del caposervizio

VERIFICA INTERMEDIA

Data.....

Effettuazione colloquio

☐ SI

☐ NO

Eventuali osservazioni del/la valutatore/trice.....

.....

.....

Firma del/la valutatore/trice

Eventuali osservazioni del/la dipendente

.....

.....

Firma del/la dipendente

VERIFICA FINALE

Data informazione della valutazione assegnata

Valutazione complessiva

.....

Effettuato colloquio

☐ SI

☐ NO

Eventuali osservazioni del/la dipendente

.....

.....

Firma del/la valutatore/trice

Firma del/la dipendente

EVENTUALE RICHIESTA DI RIESAME

Data presentazione richiesta

Motivazioni

.....

.....

Firma del/la dipendente

Data esame

Esito:

Conferma precedente valutazione – motivazione.....

.....

.....

.....

.....

Firma del Direttore Generale

Nuova valutazione – motivazione

.....

.....

.....

.....

Firma del Direttore Generale

Firma del/la dipendente