

..... , dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko pracownika)

.....
(komórka organizacyjna)

Burmistrz Miasta - Gminy Stryków

ODWOŁANIE OD OKRESOWEJ OCENY

z dnia

Niniejszym odwołuję się od okresowej oceny z dnia,
doręczonej mi 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 do Przyznana mi ocena
to

Z oceną tą nie zgadzam się z następujących powodów:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis)