

SBV-Beteiligung bei Beurteilungen

Information durch die Schulleitung

An die Schwerbehindertenvertretung Berufskollegs	Kontaktdaten der Schule für Rückfragen Name: Anschrift:
Faxnummer: 0211 8756 5103 1516 oder E-Mail: sbvbk@brd.nrw.de	E-Mail: Telefon:

Information an die Schwerbehindertenvertretung gemäß § 178 Abs. 2 SGB IX.

Die Dienststelle hat mich als Schulleitung beauftragt, eine Beurteilung der oder des unten genannten Beschäftigten bis zum _____ vorzunehmen.

Name: _____

E-Mail _____ Telefon: _____

Anlass der Beurteilung:

- Beendigung der Probezeit bei Tarifbeschäftigten
- 1. Beurteilung in der Probezeit bei Beamten
- 2. Beurteilung in der Probezeit bei Beamten
- Bewerbung auf ein Beförderungsamtsamt
- Sonstiges _____

Unterrichtsbesuche (Kolloquium etc.)

- sind geplant für den _____ und _____
- sind noch nicht terminiert
- sind nicht vorgesehen

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Schulleitung)