|  |
| --- |
| Technische Universität Berlin |

|  |
| --- |
| Dienststelle |

**Bewährungsfeststellung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname, Amtsbezeichnung des Beamten/der Beamtin | Bewährungszeitraum  Von bis |

Der Beamte/Die Beamtin hat sich unter Berücksichtigung des Anforderungsprofils und der Leistungsmerkmale in der Erprobungszeit (§ 13 Abs. 2 LfbG) bewährt.

ggf. Begründung:

Der Beamte/Die Beamtin hat sich unter Berücksichtigung des Anforderungsprofils und der Leistungsmerkmale in der Erprobungszeit (§ 13 Abs. 2 LfbG) **nicht** bewährt.

Begründung:

Er/Sie ist auf die Möglichkeit der Beantragung einer dienstlichen Beurteilung hingewiesen worden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Erstbeurteilers/der Erstbeurteilerin

Der Bewährungsfeststellung wird zugestimmt:  ja  nein

Wenn **nein,** Begründung:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Zweitbeurteilers/der Zweitbeurteilerin

**Ggf. Anhörung der Schwerbehindertenvertretung nach § 178 Abs. 2 SGB IX**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Datum

**Beteiligung der Frauenvertreterin** **nach § 17 Abs. 1 LGG**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Datum

**Eröffnung**

Eine Durchschrift/Kopie der Bewährungsfeststellung wurde mir am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ausgehändigt.

Der/Die Erstbeurteiler/in hat die Bewährungsfeststellung mit mir am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ erörtert.

(Ggf.) Der/Die Zweitbeurteiler/in hat mit mir die Bewährungsfeststellung am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

erörtert.

**Kenntnisnahme**

Von der Bewährungsfeststellung habe ich Kenntnis genommen:

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Kenntnisnahme des/der Beurteilten durch Unterschrift |
|  |  |