

Dienstliche Beurteilung der Beamtinnen und Beamten
Anlage 3 zur Beurteilungs-AV
– Bestätigungsbeurteilung –

Beurteilungsanlass	
Sonstige Beurteilung gemäß Nr. 3 der AV	
<input type="checkbox"/>	aus sonstigem Anlass gemäß Nr. 3.2.1 der AV
<input type="checkbox"/>	aus sonstigem Anlass gemäß Nr. 3.2.2 der AV
Beurteilungszeitraum:	bis

Personalangaben	
Familienname, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname (akademischer Grad)	Geburtsdatum
Amtsbezeichnung/Besoldungsgruppe	Dienststelle
Schwerbehinderung bzw. Gleichstellung gemäß SGB IX <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Schwerbehindertenvertretung ist über die bevorstehende Beurteilung informiert worden am .	

Ich nehme auf die [Regelbeurteilung / Anlassbeurteilung] vom [Datum] vollinhaltlich Bezug. Seit dieser Beurteilung

- a) wurde kein anderes statusrechtliches Amt übertragen (z.B. durch Beförderung),
- b) wurde kein anderes abstrakt-funktionelles Amt übertragen (z.B. durch Abordnung oder Versetzung),
- c) ist das Aufgabengebiet im Sinne von Nr. 4.1 der Beurteilungs-AV im Wesentlichen unverändert geblieben,
- d) haben sich die Bewertungen der Leistungs- und Befähigungsmerkmale, die Gesamtnote und – sofern ausgeworfen – die Beförderungseignung / Verwendungseignung nicht geändert.

Ich bestätige die in Bezug genommene Beurteilung deshalb auch für den vorstehend ausgewiesenen Beurteilungszeitraum mit der Maßgabe, dass die in Bezug genommene Beurteilung inhaltlicher Bestandteil dieser Beurteilung wird.

[Ort], [Datum]

[Dienstvorgesetzte Stelle]

[ggfs. „In Vertretung“]

 [Name]