

Sessione di valutazione (anno) 2015

Cognome e Nome _____

U.O. _____

Valutatore _____

PESATURA _____/20

Legenda

1 = Insoddisfacente

2 = Da migliorare

3 = Soddisfacente/Adeguate

4 = Buono

5 = Ottimo

Comportamenti organizzativi**1.1 Autonomia e responsabilità**

Indica il grado di autonomia nel risolvere i possibili problemi della propria area di lavoro e il livello di assunzione di responsabilità nel concreto agire del proprio ruolo

1.2 Qualità del contributo professionale

Indica la qualità delle competenze tecnico specifiche agite per la gestione delle attività di servizio

1.3 Programmazione e gestione attività

Indica il grado di programmare ed organizzare in modo appropriato le proprie attività nel rispetto dei tempi, delle regole condivise e degli impegni assunti

1.4 Relazione con i colleghi

Indica il grado di disponibilità all'ascolto e alla collaborazione nel gruppo di lavoro e il contributo ad un clima positivo dell'unità operativa

1.5 Orientamento ai bisogni dell'utenza

Indica il grado di cortesia, di disponibilità, di puntualità, di presenza e disponibilità nelle risposte ai bisogni dei clienti

1.6 Flessibilità

Indica il grado di disponibilità rispetto alle richieste di gestione delle emergenze (cambi turni, sostituzioni, modifica dei compiti)

1.7 Competenze tecnico specifiche

Indica il livello di competenze tecnico specifiche possedute e dimostrato nella propria attività (eventualmente anche la capacità di trasferimento delle medesime competenze)

1.8 Contributo individuale

Indica il Contributo individuale della risorsa al raggiungimento degli obiettivi di struttura

Valutazione**Feedback del valutato**

Commenti del valutato
rispetto alla valutazione

Punteggio

Data: _____

Firma del valutato: _____

Firma
del valutatore: _____

Firma superiore
gerarchico (eventuale): _____

segue

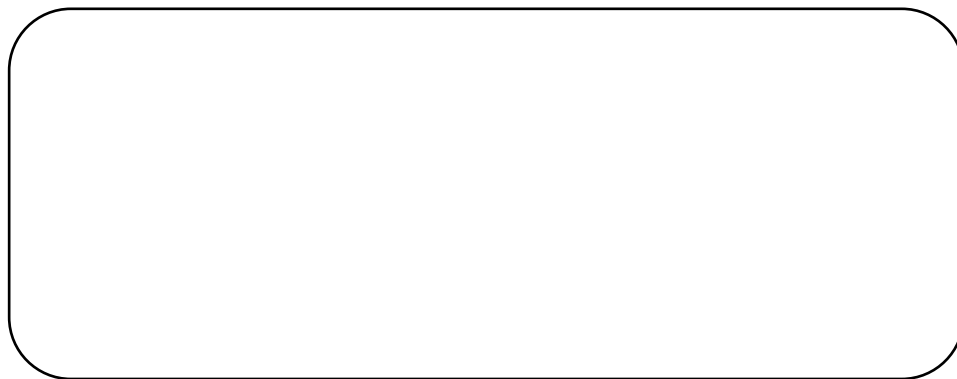
Punteggio scheda _____ *equivalente a Punteggio in ventesimi* _____/20

Valutazione Complessiva del dipendente
Valutazione Operativa di Struttura (max 80) + valutazione individuale (max 20)

Punteggio (in centesimi) _____/100

Feedback del valutato

***Commenti del valutato rispetto
alla valutazione ottenuta
(facoltativo)***



Data: _____

Firma del valutato: _____

***Firma
del valutatore:*** _____

***Firma superiore
gerarchico (eventale):*** _____