

### Wzór odwołania pracownika od oceny okresowej

.....

miejsowość, data

.....

imię i nazwisko pracownika

.....

stanowisko pracy

**Komisja Pracownicza**

### ODWOŁANIE PRACOWNIKA OD OCENY OKRESOWEJ

Wnoszę odwołanie od oceny okresowej dotyczącej mojej osoby, jako pracownika Uniwersytetu Szczecińskiego, za okres od ..... do ....., na stanowisku pracy ..... (nazwa zajmowanego stanowiska pracy) dokonanej przez mojego bezpośredniego przełożonego (imię i nazwisko bezpośredniego przełożonego ze wskazaniem stanowiska służbowego), o której zostałam/łem poinformowany w dniu .....

Nie zgadzam się z dokonaną oceną okresową w całości / w części\* (należy wskazać, z którymi elementami oceny pracownik się nie zgadza):.....

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

Uzasadnienie

Nie zgadzam się z dokonaną oceną okresową w całości / w części\*, ponieważ:

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

.....

podpis pracownika

\* niepotrzebne skreślić