

WZÓR

Załącznik do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów
z dnia _____ 2010 r. (poz. _____)

OPINIA SŁUŻBOWA (ocena przebiegu służby funkcjonariusza Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego)

jednostka organizacyjna: _____	za okres służby: od _____ do _____	miejsce i data sporządzenia: _____ dn. _____
-----------------------------------	---------------------------------------	---

A. Dane opiniowanego funkcjonariusza

stopień:	nazwisko:	imię (imiona):	imię ojca:	identyfikator:
data urodzenia:	data przyjęcia do służby:	poziom wykształcenia:	przeszkolenie korpusowe:	

B. Opis przebiegu służby w okresie opiniowania

Przebieg stosunku służbowego (zmiany w zakresie stanowiska służbowego, jednostki lub komórki organizacyjnej, stopnia, przeszkolenia zawodowego w okresie oceny):	od dnia:	do dnia:
Najważniejsze zadania służbowe (na podstawie opisu stanowiska lub zakresu czynności):		

C. Powód opiniowania¹⁾

Opinia okresowa	
Ukończenie obowiązkowego szkolenia podstawowego	
Ukończenie stażu adaptacyjnego	
Przed mianowaniem w służbie stałej	
Przed mianowaniem na wyższe stanowisko służbowe	
Przed mianowaniem na wyższy stopień	
W związku z przeniesieniem do innej komórki lub jednostki organizacyjnej	
W związku ze stwierdzeniem nieprzydatności do służby lub niewywiązywania z obowiązków służbowych	
Przed przedterminowym zatarciem kary dyscyplinarnej	
Na polecenie wyższego przełożonego	
Po uchyleniu opinii w wyniku rozpatrzenia odwołania lub wniosku o ponowne rozpatrzenie odwołania	

DEWD: _____

D. Ocena funkcjonariusza

I. Kryteria obowiązkowe ¹⁾						
Lp.	Kryterium	Poniżej wymagań	Zgodnie z wymaganiami	Powyżej wymagań	Uzasadnienie przełożonego	
1	2	3	4	5	6	
1.	Znajomość służby					
2.	Wyniki osiągane w służbie					
3.	Przestrzeganie norm prawnych i przepisów wewnętrznych					
4.	Jakość wykonywania poleceń służbowych					
5.	Jakość opracowywanych dokumentów służbowych					
II. Kryteria do wyboru ¹⁾						
Lp.	Kryterium	Poniżej wymagań	Zgodnie z wymaganiami	Powyżej wymagań	Nie oceniano	Uzasadnienie przełożonego
1	2	3	4	5	6	7
1.	Decyzyjność i odpowiedzialność za podejmowane działania ²⁾					
2.	Dbłość o powierzone mienie					
3.	Dyspozycyjność					
4.	Odporność na stres i zachowanie w sytuacjach kryzysowych ²⁾					
5.	Inne istotne kryteria wskazane przez przełożonego, a w szczególności wyniki pracy operacyjno-rozpoznawczej					

DEWD: _____

E. Rozszerzona ocena funkcjonariusza; propozycje dotyczące rozwoju zawodowego funkcjonariusza

1. Uzasadnienie dokonania rozszerzonej oceny funkcjonariusza, ze wskazaniem najważniejszych kryteriów rozszerzonej oceny z uwagi na specyfikę zadań służbowych wykonywanych przez funkcjonariusza
2. Opis zawierający ocenę wynikającą ze specyficznych warunków służby lub propozycje rozwoju zawodowego funkcjonariusza

F. Ocena przydatności do służby funkcjonariusza

	Funkcjonariusz przydatny do służby	
	Funkcjonariusz nieprzydatny do służby	
	Uwagi	

Opinię wystawił: (pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego)	Z opinią zapoznał się: (data, pieczęć i podpis wyższego przełożonego)
Potwierdzenie zapoznania funkcjonariusza z opinią	
..... (data) (podpis opiniowanego funkcjonariusza)
Pouczenie	
Funkcjonariusz, który nie zgadza się z treścią opinii służbowej, może w terminie 14 dni od dnia zapoznania się z nią wnieść drogą służbową, na piśmie uzasadnione odwołanie do wyższego przełożonego. W przypadku nieuwzględnienia odwołania od opinii służbowej przez wyższego przełożonego, funkcjonariusz ma prawo, w terminie 14 dni od dnia zawiadomienia go o nieuwzględnieniu odwołania, złożyć wniosek o ponowne rozpatrzenie odwołania do Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego. Wniosek składa się na piśmie za pośrednictwem wyższego przełożonego, który rozpatrywał odwołanie od opinii służbowej. Jeżeli odwołanie rozpatrywał Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, wniosek o ponowne rozpatrzenie odwołania składa się bezpośrednio do Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego.	

¹⁾ Wstawić znak "X" w wybranym polu.

²⁾ Kryteria obowiązkowe dla funkcjonariuszy zajmujących stanowiska kierownicze.

Wykonano w egzemplarzu pojedynczym – akta osobowe

Sporządził -

Wykonał -

DEWD: _____