

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko pracownika)

.....
(adres pracownika)

Burmistrz
Miasta i Gminy Murowana Goślina
.....

ODWOŁANIE OD OCENY OKRESOWEJ

Niniejszym odwołuję się od oceny okresowej z dnia,
doręczonej mi w dniu
Wnoszę o jej zmianę i przyznanie mi oceny

UZASADNIENIE

W dniu doręczono mi arkusz oceny okresowej, zawierający ocenę mojej
pracy za okres od dnia do dnia Przyznana mi ocena jest
negatywna. Z oceną tą się nie zgadzam z następujących powodów:

.....
.....