

Beurteilende Dienststelle:

..... VIVA-Nr.:.....

---

## Probezeitbeurteilung

für .....  
(Amtsbezeichnung) (Vor- und Zuname)

geb. am: .....

Ablauf der Probezeit: .....

Schwerbehinderung  nein  ja, Grad der Behinderung: .....

Beurteilungszeitraum vom ..... bis .....

Fachlaufbahn .....

fachlicher Schwerpunkt (soweit gebildet) .....

### 1. Tätigkeitsgebiet und Aufgaben in der Probezeit

Dauer von ..... bis ..... (teilzeitbeschäftigt von ..... bis ..... (Arbeitsanteil)	Dienststelle	Art der Tätigkeit Beschreibung des Aufgabengebiets

### 2. Beurteilung (Gesamtwürdigung – Eignung [auch gesundheitliche Eignung], Befähigung, Leistung) – verbale Beschreibung –:

**3. Abschließende Bewertung**

**Die Beamtin / Der Beamte ist für die Aufgaben der Fachlaufbahn und, soweit gebildet, des fachlichen Schwerpunktes und für die Übernahme in das Beamtenverhältnis auf Lebenszeit**

geeignet.

noch nicht geeignet.

nicht geeignet.

**4. Sofern für den Vollzug des Art. 30 Abs. 3 Satz 1 und / oder des Art. 66 Abs. 1 Satz 1 bzw. 4 BayBesG erforderlich:**

**a) Die Mindestanforderungen im Sinn des Art. 30 Abs. 3 Satz 1 BayBesG werden erfüllt.**

ja  nein<sup>1)</sup>

**b) (Ggf.) Dauerhaft herausragende Leistungen gemäß Art. 66 Abs. 1 Satz 1 bzw. 4 BayBesG**

werden festgestellt.

..... **Dienstvorgesetzte(r)** .....  
(Dienststelle) (Amtsbezeichnung) (Vor- und Zuname)

....., den .....  
(Ort) (Datum) .....  
(Unterschrift der/des Dienstvorgesetzten)

---

<sup>1)</sup> Falls die Beamtin bzw. der Beamte die an das Amt gestellten Mindestanforderungen nicht erfüllt, ist dies in einer gesonderten Mitteilung schriftlich zu begründen. In der Mitteilung ist auch der Zeitpunkt anzugeben, ab dem der Stufenstopp wirkt (vgl. dazu Abschnitt 5 der VV-Beamtr bzw. Nr. 30.3 der BayVwVBes zu Art. 30).

---

**Stellungnahme der/des unmittelbaren Vorgesetzten:**

..... (Amtsbezeichnung) ..... (Vor- und Zuname)

- ohne Einwendungen
- Einwendungen, Begründung (ggf. auf gesondertem Blatt)

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

....., den .....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift der/des unmittelbaren Vorgesetzten)

---

**Gemäß Art. 61 Abs. 1 Satz 1 LlbG eröffnet erhalten:**

....., den .....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift der/des beurteilten Beamtin/Beamten)

---

**Einverstanden / geändert (Art. 60 Abs. 2 LlbG):**

....., den .....  
(Ort) (Datum) (Dienststelle und Unterschrift)

---

**Gemäß Art. 61 Abs. 1 Satz 5 LlbG nochmals eröffnet erhalten:**

....., den .....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift der/des beurteilten Beamtin/Beamten)