

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko pracownika)

.....  
(komórka organizacyjna)

## WÓJT GMINY SZREŃSK

### ODWOŁANIE OD OCENY OKRESOWEJ z dnia .....

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 ..... do .....  
Przyznana mi ocena .....

Z oceną tą nie zgadzam się z następujących powodów:

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

.....  
(podpis pracownika)

