***Mẫu số 3***

BỘ Y TẾ **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**ĐẠI HỌC Y DƯỢC Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH**

*TP. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2019.*

**PHIẾU ĐÁNH GIÁ VÀ PHÂN LOẠI VIÊN CHỨC**

**Năm 2019**

Họ và tên: .........................................................................................................

Chức danh nghề nghiệp: ...................................................................................

Đơn vị công tác: ...............................................................................................

Hạng chức danh nghề nghiệp: ………….. Bậc: ……… Hệ số lương: ………

**I. TỰ ĐÁNH GIÁ KẾT QUẢ CÔNG TÁC, TU DƯỠNG, RÈN LUYỆN CỦA VIÊN CHỨC:**

1. Kết quả thực hiện công việc hoặc nhiệm vụ theo hợp đồng làm việc đã ký kết:

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

2. Việc thực hiện quy định về đạo đức nghề nghiệp:

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

3. Tinh thần trách nhiệm, thái độ phục vụ nhân dân, tinh thần hợp tác với đồng nghiệp và việc thực hiện quy tắc ứng xử của viên chức:

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

4. Việc thực hiện các nghĩa vụ khác của viên chức:

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

**II. TỰ ĐÁNH GIÁ, PHÂN LOẠI CỦA VIÊN CHỨC**

1. Đánh giá ưu, nhược điểm:

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

2. Phân loại đánh giá:………………………………………………………

*(Phân loại đánh giá theo 1 trong 4 mức sau; Hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ; hoàn thành tốt nhiệm vụ; hoàn thành nhiệm vụ; không hoàn thành nhiệm vụ)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Ngày....tháng....năm 2019*  **Viên chức tự đánh giá**  *(ký tên, ghi rõ họ tên)* |

**III. Ý KIẾN CỦA TẬP THỂ ĐƠN VỊ VÀ LÃNH ĐẠO TRỰC TIẾP QUẢN LÝ VIÊN CHỨC**

1. Ý kiến của tập thể đơn vị nơi viên chức công tác:

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

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

2. Nhận xét của lãnh đạo trực tiếp quản lý viên chức:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Ngày....tháng....năm 2019* **Trưởng đơn vị trực tiếp đánh giá** *(ký tên, ghi rõ họ tên)* |

**IV. Ý KIẾN CỦA ĐƠN VỊ**

1. Ý kiến của tập thể đơn vị:

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

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

2. Nhận xét của lãnh đạo đơn vị:

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

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

*Ngày....tháng....năm 2019*  
 **Trưởng đơn vị**  
 *(ký tên, ghi rõ họ tên)*