

Ausbildungsabschnitt

....., den

Ausbildungsstelle

Beurteilung

für (Name, Vorname, Dienstbezeichnung):

für die Zeit vom / bis:

davon krank / beurlaubt¹ vom / bis:

1 Art der Beschäftigung:

2 Leistungen (Punktzahl)²:

3 Dienstliches Verhalten:

4 Ist das Ziel der Ausbildung erreicht?

Ja – Nein¹

bei Verneinung Angabe der Gründe:

5 Zusammenfassendes Urteil:

6 Bekanntgabe:

Die vorstehende Beurteilung wurde dem Vermessungsreferendar

am

bekanntgegeben.

Unterschrift

1 Nichtzutreffendes streichen

2 Die Leistungen sind mit einer Note und Punktzahl nach § 27 SächsVermAPO-hD zu bewerten, wenn die Ausbildungsdauer mindestens zwei Monate betragen hat.