

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(stanowisko pracownika)

.....  
(adres pracownika)

Burmistrz Miasta Kowary  
.....

**ODWOŁANIE OD  
OCENY OKRESOWEJ**

z dnia .....

Niniejszym odwołuję się od oceny okresowej z dnia .....,  
doreczonej mi w dniu .....

Wnoszę o jej zmianę i przyznanie mi oceny .....

**UZASADNIENIE**

W dniu ..... doreczono 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: .....

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

.....  
(podpis)