Приложенеи № 6 к Положению о премировании работников ГБУЗ "Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко"

ВЕДОМОСТЬ
оценки результативности работы
за _____ года

Подразделение _____ отделение

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Занимаемые должность и объем работы	Форма работы(дневная/дежурство)	Норма часов рабочего времени в расчетном периоде, (час.)	Количество часов, фактически отработанных в расчетном периоде, (час.)	Коэффициент отработанного времени	Сведения о наличии либо отсутствии оснований (обстоятельств), предусмотренных Положением о премировании работников учреждения, при которых выплата по результатам работы за отчетный период не начисляется	Результат оценки по критериям				Итого баллов	Итого баллов с учетом коэффициента отработанного времени и оснований, предусмотренных Положением о премировании работников учреждения	Подпись
								1	2	3	4			
1	2	3	3	4	5	6=5/4	7	8	9	10	11	12	13=6*12	14
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
	итого			*	*	*		*	*	*	*	*	0.0	

Дата составления

Заведующий отделением

Исполнитель