



**SCHEDA DI VALUTAZIONE PROFESSIONALE/COMPORAMENTALE
DEI DIRIGENTI MEDICI E VETERINARI senza responsabilità di struttura**

VALUTATO

Nome: _____

Cognome: _____

matricola: _____

Struttura di appartenenza: _____

VALUTATORE

Nome: _____

Cognome: _____

matricola: _____

Struttura di appartenenza: _____

Punteggio (p): Largamente al di sopra dell'attesa = 100; Superiore all'attesa = 80; In linea con l'attesa = 60; Inferiore all'attesa = 40; Largamente al disotto dell'attesa = 20

| AREE DI VALUTAZIONE | Punteggio (p) | |
|--|---------------|-----------------|
| | Valutazione | Autovalutazione |
| RISPETTO DEI REGOLAMENTI, DEI CODICI E DELLE DIRETTIVE AZIENDALI. E' attento a declinare i propri comportamenti professionali nel rispetto delle norme condivise e si dimostra proattivo al raggiungimento degli obiettivi aziendali. | | |
| SVILUPPO PROFESSIONALE. Sviluppa una costante attività di aggiornamento e formazione professionale contribuendo all'attività di audit e confronto all'interno della struttura. Promuove le innovazioni tecnologiche e/o informatiche e procedurali. | | |
| RELAZIONE CON I COLLEGHI. Interagisce in modo aperto e costruttivo con i colleghi. E' autorevole e contribuisce a creare un clima collaborativo. Dimostra responsabilità all'ascolto verso le esigenze dei colleghi. | | |
| APPROPRIATEZZA E QUALITA' DELLE PRESTAZIONI. Garantisce prestazioni appropriate e qualitativamente adeguate al profilo professionale ricoperto. | | |
| ORIENTAMENTO ALL'UTENZA. Mantiene con l'utenza rapporti positivi dimostrando capacità di ascolto e di trasferimento delle informazioni. | | |
| LAVORO DI GRUPPO. Garantisce un costante apporto positivo al gruppo di lavoro mediante una collaborazione multidisciplinare e/o multiprofessionale. | | |
| Giudizio sintetico (media aritmetica) | | |

DATA _____

Firma valutato per presa visione

Firma valutatore

Scheda contestata SI NO

Firma valutato

