

OCJENSKI LIST
ČASNIKA I ČLANOVA POSADE

NAPUTAK :

1. Ovaj obrazac dozvoljeno je kopirati samo na jednom listu papira formata A4.
2. Ocjenski list ispunjava se pri svakom iskrcaju časnika i članova posade a ispunjava ga:
 - **zapovjednik broda** za upravitelja stroja, časnike palube i 1. komesara
 - **1. časnik palube (v.s.)** za posadu palube
 - **upravitelj stroja** za časnike stroja i posadu stroja
 - **1. komesar** za 2. komesara i posadu opće službe
3. Stavka ocjenske liste " Prijedlog za promaknuće " odnosi se na časnike i članove posade s izuzećem upravitelja stroja i 1. komesara.
4. Svi časnici i članovi posade dužni su potpisati osobni ocjenski list.
5. Eventualne primjedbe na ispunjeni osobni ocjenski list časnici i članovi posade, u pismenom obliku, mogu dostaviti kadrovskoj službi.
6. Zapovjednik je dužan supotpisati svaki ocjenski list kojeg osobno ne ispunjava.
7. Popunjene ocjenske liste dostavljaju se i pohranjuju u arhivi kadrovske službe Rijeka.
8. Svaka stavka ocjenske liste popunjava se bilježenjem znaka za jednu od pet ocjena i to:

A ⇒ odličan (5)

B ⇒ vrlo dobar (4)

C ⇒ dobar (3)

D ⇒ dovoljan (2)

E ⇒ nedovoljan (1)

| OPĆI PODACI | |
|--|--------------------------|
| Ime broda: | |
| Ime i prezime osobe koja se ocjenjuje: | |
| Ukrcajan u svojstvu: | |
| Razlog iskrcaja: | |
| - redovni iskrcaj | <input type="checkbox"/> |
| - bolest | <input type="checkbox"/> |
| - osobni razlozi | <input type="checkbox"/> |
| - neizvršavanje radnih obveza | <input type="checkbox"/> |
| - zahtjev odgovorne osobe ili zapovjednika | <input type="checkbox"/> |
| Datum iskrcaja: | |
| Ime i prezime osobe koja ocjenjuje: | |

OCJENSKI LIST

| | A | B | C | D | E |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| 1. Poznavanje postupaka za izvanredne situacije na brodu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Poznavanje mjera za zaštitu od nezgoda na brodu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Poznavanje radnih zadataka i dužnosti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Odgovornost prema radnim zadacima i dužnostima | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Radna inicijativa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Uspješnost rada | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Urednost u nošenju službene uniforme / radne odjeće | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Suradnja s nadređenim osobama | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Suradnja s podređenim osobama | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Komunikativnost | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Samostalnost u radu * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Prosječna ocjena (na dvije decimale) = ukupan zbroj ocjena / broj ocjenjenih stavki

Prijedlog za promaknuće (zaokruži odgovor) **

DA

NE

OBRAZLOŽENJE:

Napomena odgovorne osobe i / ili zapovjednika (slobodni tekst):

Potpis časnika / člana posade
o prijemu k znanju:

.....

Potpis odgovorne osobe:

M.P.

Datum i vrijeme:

Potpis zapovjednika:

* Ova se stavka odnosi samo na časnike.

** Od prijedloga za promaknuće izuzeti su upravitelj stroja i 1. komesar.

Ukoliko je odgovor pozitivan pismeno obrazložiti razlog prijedloga promaknuća.