

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(nazwa stanowiska)

.....  
(adres pracownika)

.....  
.....  
(dane pracodawcy)

### **ODWOŁANIE OD OCENY OKRESOWEJ**

Odwołuję się od oceny okresowej wystawionej w dniu ....., z którą  
zapoznałam/em się w dniu .....

Wnoszę o zmianę oceny na ....., ponieważ .....

.....

.....

.....

.....

.....  
(podpis)