



Frühere LPA-Beschlüsse (Inhalt)	Beschlussnummer			
Ernennungen	mit Wirkung vom / zum			
Persönliche Voraussetzungen für Beamtenverhältnis				
keine Bedenken / Prüfung ergab keine Hinweise	Bedenken / Prüfung ergab Hinweise	Prüfung noch nicht abgeschlossen	Bemerkung:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
Dienstliche Beurteilung vom: _____				
Regelbeurteilung	Anlassbeurteilung	Probezeitbeurteilung	Beurteilungsbeitrag	Gesamturteil / Punkte
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Welchen Platz nimmt der/die Bewerber/in in seiner/ihrer Vergleichsgruppe ein?				Platz _____
Anzahl der Beamten in der Vergleichsgruppe			Beurteilungsdurchschnitt der	Anzahl _____
Vergleichsgruppe			Punkte	_____
Begründung des Antrags (zur ausführlichen Begründung bitte Anlagen beifügen):				
Unterschrift oberste Dienstbehörde				
_____ Ort, Datum		_____ Name, Dienstbezeichnung		
Bei Vertretung bzw. Beauftragung bitte Funktion / Dienststellung angeben				