**Jaargesprek Feedback**

|  |  |
| --- | --- |
| Betreft - naam : |  |
| Functie: |  |
| Periode: |  |
| Ingevuld door: |  |
| Invul datum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Feedback\*** | |
| Samenwerking met collega’s  *Hoe verloopt de samenwerking, wat gaat goed, wat kan beter?* |  |
| Functiebeheersing  *Hoe zijn de kennis en vaardigheden zoals benodigd voor de functie?* |  |
| Indien van toepassing: contact met patienten  *Patientgerichtheid?* |  |
| Indien van toepassing: leidinggeven  *Hoe wordt de stijl van leidinggeven ervaren?* |  |
| Overige opmerkingen, tips en tops  *Heb je verder nog tips/tops of opmerkingen?* |  |

**\*Indien er op een bepaald punt geen inzicht is, dan ‘niet van toepassing’ aangeven**

Gaarne dit formulier **1 week voor het jaargesprek** inleveren bij ……………………………………………………