

अनुसूची १

कर्मचारी कासम्पादन मूल्याङ्कन फाराम

खण्ड क

विवरण पेश गरेको कार्यालय :

दर्ता नं.

मिति:

कर्मचारीको नाम :

कर्मचारीको पद, श्रेणी/तह :

मूल्याङ्कन अवधि:	साल	महिना	गते देखि	साल	महिना	गते सम्म
------------------	-----	-------	----------	-----	-------	----------

कार्यालयमा काम सुरु गरेको मिति :

सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गरेको मिति :

सम्पादित कामको विवरण

मूल्याङ्कन अवधिमा गरेका मुख्य कामहरु	सूचक बमोजिम काम भए/नभएको
क.	
ख.	
ग.	
घ.	
ड.	

विवरण पेश गर्ने कर्मचारीको दस्तखत :

मिति :

नोट : यो फाराम २/२ प्रति भरी सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गर्नुपर्नेछ ।

एक आर्थिक वर्षमा २ पटक पेश गर्नुपर्नेछ ।

साउन १ देखि मंसिर मसान्तासम्मको सम्पादित कामको विवरण पुस ७ गतेभित्र पेश गर्नुपर्नेछ ।

वाँकी अवधिको सम्पादित कामको विवरण असार ७ गते भित्र पेश गर्नुपर्नेछ ।

खण्ड ख

मूल्याङ्कन

मूल्याङ्कनका आधार	मूल्याङ्कन अड्डे		
	सुपरिवेक्षकले प्रदान गर्ने	पुनरावलोकनकर्ताले प्रदान गर्ने	पुनरावलोकन समितिले प्रदान गर्ने
१. विषयवस्तुको ज्ञान तथा सीप क) कामसंग सम्बन्धित विषयको आधाभूत जानकारी ख) कामसंग सम्बन्धित विषयमा भएका निवनतम विषयको जानकारी ग) विषयवस्तु सम्बन्धी सीप घ) सीप प्रयोगको क्षमता			
२. अनुशासन, आचरण, शिष्टाचार र आज्ञापालन क) कर्मचारीको लागि तोकिएको पोशाक लगाउने गरेको ख) कर्मचारीले पालना गर्नुपर्ने आचरण पालना गरेको ग) आफू भन्दा माथिल्लो तहका पदाधिकारीले दिएको आज्ञा पालन गरेको घ) अनविकृतरूपमा सूचना दिने नगरेको			
३. समयपालना र नियमितता क) समयमा कार्यालय उपस्थित भएको ख) विना जानकारी कार्यालयमा उपस्थित हुने नगरेको ग) नियमित रूपमा कार्यालयमा उपस्थित भएको घ) कार्यालयको आवश्यकता अनुसार कार्यालय समयभन्दा अतिरिक्त समय पनि काम गर्ने गरेको			
४. सरोकारवालासंगको व्यवहार क) आफू भन्दा माथिका कर्मचारीहरूसंग गर्ने व्यवहार उपयुक्त रहेको ख) आफूसरह र आफू मातहतका कर्मचारीसंग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको ग) सेवाग्राहीसंग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको घ) मुस्कान सहितको व्यवहार गर्ने गरेको			
५. कामसंगको लगाव र नतिजा क) कार्यालयको कामलाई मूल प्राथमिकतामा राख्ने गरेको ख) कार्यालयको गोपनियता भङ्ग गर्ने नगरेको ग) दिइएको काम समयमै सम्पन्न गर्ने गरेको घ) कार्यालयमा आफूसंग रहेको सामानको उचित ढंगले सुरक्षा र सरक्षण			
जम्मा प्राप्ताङ्क र अक्षरमा			
पूर्णाङ्क	४० (चालिस)	३० (तीस)	३० (तीस)
९५ प्रतिशत भन्दा बढी र ७५ प्रतिशत भन्दा कम अड्ड दिँदा खुलाङ्को कारण	सुपरिवेक्षकको : नाम : पद : संकेत नं. दस्तखत :	पुनरावलोकनकर्ताको नाम : पद : संकेत नं. दस्तखत :	पुनरावलोकन समितिका पदाधिकारीको : नाम पद संकेत नं. दस्तखत १. २. ३. मिति:
	मिति :		