

अनुसूची १  
कर्मचारीको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फारम  
खण्ड क

विवरण पेश गरेको कार्यालय: \_\_\_\_\_

दर्ता नं: \_\_\_\_\_

मिति: २०...../...../.....

कर्मचारीको नाम: \_\_\_\_\_

कर्मचारीको पद, श्रेणी/तह: \_\_\_\_\_

मूल्याङ्कन अवधि: \_\_\_\_\_साल \_\_\_\_\_महिना \_\_\_\_\_गते देखि \_\_\_\_\_साल \_\_\_\_\_महिना \_\_\_\_\_गते सम्म

कार्यालयमा काम सुरु गरेको मिति: २०...../...../.....

सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गरेको मिति: २०...../...../.....

सम्पादित कामको विवरण

मूल्याङ्कन अवधिमा गरेको मुख्य कामहरू	सूचक बमोजिम काम भए/नभएको
क.	
ख.	
ग.	
घ.	
ङ.	

विवरण पेश गर्ने कर्मचारीको दस्तखत:

मिति: २०...../...../.....

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

एक आर्थिक बर्षमा २ पटक पेश गर्नुपर्नेछ।

साउन १ देखि मंसिर मसान्त सम्मको सम्पादित कामको विवरण पुस ७ गतेभित्र पेश गर्नुपर्नेछ। बाँकी अवधिको सम्पादित कामको विवरण असार ७ गते भित्र पेश गर्नुपर्नेछ।

खण्ड ख

मूल्याङ्कन

मूल्याङ्कनका आधार	मूल्याङ्कन अङ्क		
	सुपरीवेक्षकले प्रदान गर्ने	पुनरावलोकनकर्तले प्रदान गर्ने	पुनरावलोकन समितिले प्रदान गर्ने
१. विषयवस्तुको ज्ञान तथा सिप क. कामसँग सम्बन्धित विषयको आधारभूत जानकारी ख. कामसँग सम्बन्धित विषयमा भएका नविनतम विषयको जानकारी ग. विषयवस्तु सम्बन्धित सिप घ. सिप 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 आज्ञा पालना गरेको घ. अनाधिकृतरूपमा सूचना दिने नगरेको			
३. समयपालना र नियमितता क. समयमा कार्यालय उपस्थित भएको ख. बिना जानकारी कार्यालयमा उपस्थित भएको 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 कर्मचारीहरूसँग गर्ने व्यवहार उपयुक्त रहेको			

ख. आफूसरह र आफू मातहतका कर्मचारीसंग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको ग. सेवाग्राहीसंग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको घ. मुस्कान सहितको व्यवहार मित्रवत रहेको						
५. कामसंगको लगाव र नतिजा क. कार्यालयको कामलाई मूल प्राथमिकतामा राख्ने गरेको ख. कार्यालयको गोपनियता भङ्ग गर्ने नगरेको ग. दिइएको काम समय मै सम्पन्न गर्ने गरेको घ. कार्यालयका आफूसँग रहेको सामानको उचित ढंगले सुरक्षा र संरक्षण						
जम्मा प्रासाङ्क अङ्क र अक्षरमा						
पूर्णाङ्क	४० (चालिस)	३० (तीस)	३० (तिस)			
९० प्रतिशत भन्दा बढी र ७५ प्रतिशत भन्दा कम अङ्क दिँदा खुलाईएको कारण	सुपरिवेक्षकको नाम:	पुनरावलोकनकर्ताको नाम:	पुनरावलोकन समितिका पदाधिकारीको:			
	पद:	पद:	नाम	पद	संकेत नं	दस्तखत
	संकेत नः	संकेत नः				
	दस्तखतः	दस्तखतः				
	मिति:	मिति:				
			मिति:			