

करारमा कार्यरत कर्मचारीको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फारम

खण्ड क							
विवरण पेस गरेको कार्यालय: जिल्ला समन्वय समितिको कार्यालय, सोलुखुम्बु							
दर्ता नं:							
मिति:							
कर्मचारीको नाम:							
कर्मचारीको पद, श्रेणी/तह:							
मूल्याङ्कन अवधि:		साल	महिना	गतेदेखि	साल	महिना	गतेसम्म
कार्यालयमा काम सुरु गरेको मिति:							
सुपरीवेक्षक समक्ष पेस गरेको मिति:							
सम्पादित कामको विवरण							
मूल्याङ्कन अवधिमा गरेका मुख्य कामहरू				सूचक बमोजिम काम भए/नभएको			
क.							
ख.							
ग.							
घ.							
ङ							
विवरण पेस गर्ने कर्मचारीको दस्तखत:						मिति:	
नोट: यो फारम २/२ प्रति भरी सुपरीवेक्षकसमक्ष पेस गर्नुपर्नेछ । एक आर्थिक वर्षमा २ पटक पेस गर्नुपर्नेछ । साउन १ देखि मंसिर मसान्तसम्मको सम्पादित कामको विवरण पुस ७ गतेभित्र पेस गर्नुपर्नेछ । बाँकी अवधिको सम्पादित कामको विवरण असार ७ गतेभित्र पेस गर्नुपर्नेछ ।							

खण्ड ख				
मूल्याङ्कन				
मूल्याङ्कनका आधार		मूल्याङ्कन अङ्क		
		सुपरिवेक्षक	पुनरावलोकनकर्ता	पुनरावलोकन समिति
१.विषयवस्तुको ज्ञान तथा सीप (क) कामसँग सम्बन्धित विषयको आधारभूत जानकारी (ख) कामसँग सम्बन्धित विषयमा भएका नविनतम विषयको जानकारी (ग) विषयवस्तु सम्बन्धी सीप (घ) सीप प्रयोगको क्षमता				
२.अनुशासन, आचारण, शिष्टाचार र आज्ञापालन (क) कर्मचारीको लागि तोकिएको पोशाक लगाउने गरेको (ख) कर्मचारीले पालना गर्नुपर्ने आचरण पालना गरेको (ग) आफु भन्दा माथिल्लो तहका पदाधिकारीले दिएको आज्ञा पालन गरेको (घ) अनधिकृत रूपमा सूचना दिने नगरेको				
३. समयपालना र नियमितता (क) समयमा कार्यालय उपस्थित भएको (ख) बिना जानकारी कार्यालयमा उपस्थित हुने नगरेको (ग) नियमित रूपमा कार्यालयमा उपस्थित भएको (घ) कार्यालयको आवश्यकता अनुसार कार्यालय समयभन्दा अतिरिक्त समय पनि काम गर्ने गरेको				
४.सरोकारवालासँगको व्यवहार (क) आफु भन्दा माथिका कर्मचारीहरूसँग गर्ने व्यवहार उपयुक्त रहेको (ख) आफुसरह र आफु मातहतका कर्मचारीसँग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको (ग) सेवाग्राहीसँग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको (घ) मुस्कान सहितको व्यवहार गर्ने गरेको				
५. कामसँगको 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 आफुसँग रहेका सामानको उचित ढंगले सुरक्षा र संरक्षण				
जम्मा अङ्क				
जम्मा प्राप्ताङ्क (अङ्क र अक्षरमा):				
पूर्णाङ्क	४० (चालिस)	३० (तीस)	३० (तीस)	
९५ प्रतिशत भन्दा बढी र ७५ प्रतिशत भन्दा कम अङ्क दिँदा खुलाइएको कारण	सुपरिवेक्षकको नाम:	पुनरावलोकनकर्ताको नाम:	पुनरावलोकन समितिका पदाधिकारीको	
	पद:	पद:	नाम	पद
	सङ्केत नं:	सङ्केत नं:	१	संकेत नं.
	दस्तखत:	दस्तखत:	२	दस्तखत
	मिति:	मिति:	३	
			मिति:	