

अनुसूची १

कर्मचारीको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फारामको ढाँचा	
खण्ड क	
विवरण पेश गरेको कार्यालय:	
दर्ता नं. :	
मिति :	
कर्मचारीको नाम:	
कर्मचारीको पद, श्रेणी/तह:	
मूल्याङ्कन अवधि:	देखि गते सम्म ।
कार्यालय 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 भरि सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गर्नुपर्नेछ । एक आर्थिक वर्षमा २ पटक पेश गर्नुपर्नेछ । साउन १ देखि मंसिर मसान्तसम्मको सम्पादित कामको विवरण पुस ७ गतेभित्र पेश गर्नुपर्नेछ । बाँकी अवधिको सम्पादित कामको विवरण असार ७ गतेभित्र पेश गर्नुपर्नेछ ।	

खण्ड ख						
मूल्याङ्कन						
मूल्याङ्कन आधार	मूल्याङ्कन अङ्क					
	सुपरीवेक्षकले प्रदान गर्ने	पुनरावलोकनकर्ताले प्रदान गर्ने	पुनरावलोकन समितिले प्रदान गर्ने			
१. <u>विषयवस्तुको ज्ञान तथा सीप</u> क. कामसँग सम्बन्धित विषयको आधारभूत जानकारी ख. कामसँग सम्बन्धित विषयमा भएका नविनतम विषयको जानकारी ग. विषयवस्तु सम्बन्धि सीप घ. सीप प्रयोगको क्षमता						
२. <u>अनुशासन, आचरण, शिष्टाचार र आज्ञापालन</u> क. कर्मचारीको लागि तोकिएको पोशाक लगाउने गरेको ख. कर्मचारीले पालना गर्नुपर्ने आचरण पालना गरेको ग. आफू भन्दा माथिल्लो तहका पदाधिकारीले दिएको आज्ञापालन गरेको घ. अनधिकृतरूपमा सूचना दिने नगरेको						
३. <u>समयपालना र नियमितता</u> 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. <u>सरोकारवालासँगको व्यवहार</u> क. आफू भन्दा माथिका कर्मचारीहरूसँग गर्ने व्यवहार उपयुक्त रहेको ख. आफूसरह र आफू मातहतका कर्मचारीसँग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको ग. सेवाग्राहीसँग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको घ. मुस्कान सहितको व्यवहार गर्ने गरेको						
५. <u>कार्यसँगको लगाव र नतिजा</u> क. कार्यालयको कामलाई मूल प्राथमिकतामा राख्ने गरेको ख. कार्यालयको गोपनीयता भङ्ग गर्ने नगरेको ग. दिईएको काम समयमै सम्पन्न गर्ने गरेको घ. कार्यालयमा आफूसँग रहेका सामानको उचित ढंगले सुरक्षा र संरक्षण जम्मा प्राप्ताङ्क अङ्क र अक्षरमा						
पूर्णाङ्क	४० (चालिस)	३० (तीस)	३० (तीस)			
९५ प्रतिशत भन्दा बढी र ७५ प्रतिशत भन्दा कम अङ्क दिँदा खुलाईएको कारण	सुपरीवेक्षकको नाम:	पुनरावलोकनकर्ताको नाम:	पुनरावलोकन समितिका पदाधिकारीको:			
	पद:	पद:	नाम	पद	संकेत नं.	दस्तखत
	संकेत नं. :	संकेत नं. :	१			
	दस्तखत:	दस्तखत:	२			
	मिति	मिति	३			
			मिति:			