

बागमती प्रदेश,स्थानीय सेवा(गठन तथा सञ्चालन) ऐन, २०७९ को

अनसूची-१३

(दफा ४२को उपदफा(१)सँग सम्बन्धित)

कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फाराम

विवरण पेश गरेको कार्यालय:

दर्ता नं. :

दर्ता मिति:

कर्मचारीको नाम:

संकेत नं. :

पद:

तह:

सेवा:

समुह:

कार्यालयको नाम:

मूल्याङ्कन अवधिमा कार्यरत निकाय:

मूल्याङ्कन अवधि:

मिति:.....

देखि:.....

सम्म

खण्ड(क)

सम्पादित कामको विवरण:

कामको विवरण	
१.	
२.	
३.	
४.	
५.	

सम्बन्धित कर्मचारीको दस्तखत:.....मिति.....

खण्ड(ख)

सुपरिवेक्षक र पुनरावलोकनकर्ताको मूल्याङ्कन:

विषय	सुपरिवेक्षकको मूल्याङ्कन					पुनरावलोकनकर्ताको मूल्याङ्कन				
	पूर्णाङ्क	अति उत्तम	उत्तम	सामान्य	न्यून	पूर्णाङ्क	अति उत्तम	उत्तम	सामान्य	न्यून
		६.२५	५.२५	४.२५	३.२५		२.५	२	१.५	१
१.सम्पादित कामको समग्र विवरण	६.२५					२.५				
२.सम्पादित कामको समग्र लागत	६.२५					२.५				
३.सम्पादित कामको समग्र समय	६.२५					२.५				
४.सम्पादित कामको समग्र गुण	६.२५					२.५				
पूर्णाङ्क	२५					१०				
प्राप्ताङ्क(अंक र अक्षरमा)										

सुपरिवेक्षकको

पुनरावलोकनकर्ताको

दस्तखत:

दस्तखत:

नामथर:

नामथर:

पद:

पद:

तह:

तह:

मिति:

मिति:

खण्ड(ग)

पुनरावलोकन समितिको मूल्याङ्कनः

विषय	पुनरावलोकन समितिको मूल्याङ्कन				
	पूर्णाङ्क	अति उत्तम	उत्तम	सामान्य	न्यून
		१	०.७५	०.५०	०.२५
१. विषय वस्तुको ज्ञान र सीप	१				
२. कार्य जिम्मेवारी र नतिजा मूल्याङ्कन	१				
३. सिर्जनशीलता र अग्रसरता	१				
४. उत्तरदायित्व र पेशागत इमान्दारिता	१				
५. समय पालना र अनुशासन	१				
पूर्णाङ्क	५				
प्राप्ताङ्क(अंक र अक्षरमा)					

कुल प्राप्ताङ्क:- अङ्कमा

अक्षरमा

पुनरावलोकन समितिका पदाधिकारीहरुको

नामः	नामः	नामः
पदः	पदः	पदः
कर्मचारीको संकेत नं.	कर्मचारीको संकेत नं.	कर्मचारीको संकेत नं.
दस्तखतः	दस्तखतः	दस्तखतः
मितिः		