

अनुसूची १

करार सेवाका कर्मचारीको कार्यसम्पादन मूल्यांकन फाराम			
खण्ड (क)			
विवरण पेश गरेको कार्यालय:			
दर्ता नः			
मिति:			
कर्मचारीको नाम:			
कर्मचारीको पद/तह:			
मूल्याङ्कन अवधि: ..... साल ..... महिना ..... गते देखि ..... साल ..... महिना ..... गते सम्म			
कार्यालयमा काम सुरु गरेको मिति:			
सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गरेको मिति:			
सम्पादित कामको विवरण			
मूल्यांकन अवधिमा गरेका मुख्य कामहरू		सूचक बमोजिम काम भए/नभएको	
क.			
ख.			
ग.			
घ.			
ङ.			
विवरण पेश गर्ने कर्मचारीको दस्तखत:		मिति:	
<p>नोट: यो फाराम २/२ प्रति भरी सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गर्नुपर्नेछ ।            एक आ.व. मा २ पटक पेश गरिने हुँदा प्रत्येक आ.व.को पुस ७ गते भित्र प्रथम पाँच महिनाको र आसार ७ गतेभित्र बाँकी अवधिको अनुसूची-१ बमोजिमको फाराम भरी पेश गर्नुपर्नेछ ।</p>			
खण्ड (ख)			
मूल्यांकन			
मूल्यांकनका आधार	मूल्यांकन अंक		
	सुपरिवेक्षकले प्रदान गर्ने	पुनारावलोकनकर्ताले प्रदान गर्ने	पुनारावलोकन समितिले प्रदान गर्ने
<u>१. विषयवस्तुको ज्ञान तथा सीप</u> (क) कामसँग सम्बन्धित विषयको आधारभूत जानकारी (ख) कामसँग सम्बन्धित विषयमा भएका नवीनतम विषयको जानकारी (ग) विषयवस्तु सम्बन्धित सीप (घ) सीप प्रयोगको क्षमता			
<u>२. अनुशासन, आचरण, शिष्टाचार र आज्ञापालन</u> (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) अनधिकृतरूपमा सूचना दिने नगरेको			

<u>३. 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			
<u>४. सरोकारवालासँगको व्यवहार</u> (क) आफूभन्दा माथिका कर्मचारीहरूसँग गर्ने व्यवहार उपयुक्त रहेको (ख) आफूसरह र आफु मातहतका कर्मचारीसँग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको (ग) सेवाग्राहीसँग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको (घ) मुस्कान सहितको व्यवहार गर्ने गरेको			
<u>५. कार्यालयको लगाव र नतिजा</u> (क) कार्यालयको कामलाई मूल प्राथमिकतामा राखे गरेको (ख) कार्यालयको गोपनियता भङ्ग गर्ने नगरेको (ग) दिईएको काम समयमै गर्ने गरेको (घ) कार्यालयमा आफूसँग रहेका सामानको उचित सुरक्षा र संरक्षण			
पूर्णाङ्क:	४० (चालिस)	३० (तिस)	३० (तिस)
जम्मा प्राप्ताङ्क अंक:----- अक्षरमा:-----			
९५ प्रतिशत भन्दा बढी र ७५ प्रतिशतभन्दा कम अंक दिदा खुलाइएको कारण	सुपरिवेक्षकको नाम :	पुनारावलोकनकर्ताको नाम:	पुनारावलोकन समितिका पदाधिकारीको:
	पद:	पद:	नाम: पद: स.न. दस्तखत
	सङ्केत नः	सङ्केत नः	नाम: पद: स.न. दस्तखत
	दस्तखत:	दस्तखत:	नाम: पद: स.न. दस्तखत
	मिति:	मिति:	मिति: