

## अनुसूची १

| कर्मचारीको कार्यसम्पादन मूल्यांकन   |                             |
|---|-----------------------------|
| खण्ड क  |                             |
| विवरण पेश गरेको कार्यालय : सिलीचोड गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय                    |                             |
| दर्ता नं.   | दर्ता मिति :                |
| कर्मचारीको नाम :  |                             |
| कर्मचारीको पद, श्रेणी/तह :  |                             |
| मूल्यांकन अवधी : ..... साल ..... महिना ..... गते देखि ..... साल ..... मसान्त सम्म |                             |
| कार्यालयमा काम सुरु गरेको मिति :  |                             |
| सुपरिवेक्षक समक्षा पेश गरेको मिति :   |                             |
| सम्पादित कामको विवरण  |                             |
| मूल्यांकन अवधिमा गरेका मुख्य कामहरू   | सूचक बमोजिम काम भएको /नभएको |
| क.  |                             |
| ख.  |                             |
| ग.  |                             |
| घ.  |                             |
| ङ.  |                             |
| च.  |                             |
| विवरण पेश गर्ने कर्मचारीको दस्तखत :   | मिति :                      |

नोट : यो फारम २/२ प्रति भरी सुपरिवेक्षक समक्षा पेश गर्नुपर्ने छ । एक आर्थिक वर्षमा २ पटक पेश गर्नुपर्ने छ । साउन १ गतेदेखि मासिर मसान्त सम्मको सम्पादित कामको विवरण पुष ७ गतेभित्र पेश गर्नुपर्ने छ । बाँकी अवधिको सम्पादित कामको विवरण आसार ७ गतेभित्र पेश गर्नुपर्ने छ ।

## अनुसूची १

| कर्मचारीको कार्यसम्पादन मूल्यांकन   |                             |
|---|-----------------------------|
| खण्ड क  |                             |
| विवरण पेश गरेको कार्यालय : सिलीचोड गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय                    |                             |
| दर्ता नं.   | दर्ता मिति :                |
| कर्मचारीको नाम :  |                             |
| कर्मचारीको पद, श्रेणी/तह :  |                             |
| मूल्यांकन अवधी : ..... साल ..... महिना ..... गते देखि ..... साल ..... मसान्त सम्म |                             |
| कार्यालयमा काम सुरु गरेको मिति :  |                             |
| सुपरिवेक्षक समक्षा पेश गरेको मिति :   |                             |
| सम्पादित कामको विवरण  |                             |
| मूल्यांकन अवधिमा गरेका मुख्य कामहरू   | सूचक बमोजिम काम भएको /नभएको |
| क.  |                             |
| ख.  |                             |
| ग.  |                             |
| घ.  |                             |
| ङ.  |                             |
| च.  |                             |
| विवरण पेश गर्ने कर्मचारीको दस्तखत :   | मिति :                      |

नोट : यो फारम २/२ प्रति भरी सुपरिवेक्षक समक्षा पेश गर्नुपर्ने छ । एक आर्थिक वर्षमा २ पटक पेश गर्नुपर्ने छ । साउन १ गतेदेखि मासिर मसान्त सम्मको सम्पादित कामको विवरण पुष ७ गतेभित्र पेश गर्नुपर्ने छ । बाँकी अवधिको सम्पादित कामको विवरण आसार ७ गतेभित्र पेश गर्नुपर्ने छ ।

## खण्ड ख

### मूल्यांकन

| मूल्यांकनका आधार   | मूल्यांकन अंडक             |                                |                                 |
|--|----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
|  | सुपरीवेक्षकले प्रदान गर्ने | पुनरावलोकनकर्ताले प्रदान गर्ने | पुनरावलोकन समितिले प्रदान गर्ने |
| <b>१. विषयवस्तुको ज्ञान तथा सीप</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>(क) कामसँग सम्बन्धित विषयको साधारभूत जानकारी</li> <li>(ख) कामसँग सम्बन्धित विषयमा भएका नविनतम विषयको जानकारी</li> <li>(ग) विषयवस्तु सम्बन्धी सीप</li> <li>(घ) सीप प्रयोगको क्षमता</li> </ul>  |                            |                                |                                 |
| <b>२. अनुशासन, आचरण, शिष्टाचार र आज्ञापालन</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>(क) कर्मचारीको लागि तोकिएको पोशाक लगाउने गरेको</li> <li>(ख) कर्मचारीले पालना गर्नुपर्ने आचरण पालना गरेको</li> <li>(ग) आफूभन्दा माथिल्लो तहका पदाधिकारीले दिएको आज्ञा पालन गरेको</li> <li>(घ) अनिधिकृत रूपमा सूचना दिने नगरेको</li> </ul> |                            |                                |                                 |
| <b>३. समयपालना र नियमितता</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>(क) समयमा कार्यालय उपस्थित भएको</li> <li>(ख) विना जानकारी कार्यालयमा उपस्थित हुने नगरेको</li> <li>(ग) नियमित रूपमा कार्यालयमा उपस्थित भएको</li> <li>(घ) कार्यालयको आवश्यकता अनुसार कार्यालय समय भन्दा अतिरिक्त समय पनि काम गर्ने गरेको</li> </ul>         |                            |                                |                                 |
| <b>४. सरोकारवालासँगको व्यवहार</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>(क) आफू भन्दा माथिका कर्मचारीहरुसँग गर्ने व्यवहार उपयुक्त रहेको</li> <li>(ख) आफूसरह र आफू मातहालका कर्मचारीसँग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको</li> <li>(ग) सेवाग्राहीसँग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको</li> </ul>  |                            |                                |                                 |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| (घ) मुस्कान सहितको व्यवहार गर्ने गरेको                                   |  |  |  |
| <b>५. कामसँगको लगाव र नतिजा</b>  |  |  |  |
| (क) कार्यालयको कामलाई मुल प्राथमिकतामा राख्ने गरेको                      |  |  |  |
| (ख) कार्यालयको गोपनीयता भंग गर्ने नगरेको                                 |  |  |  |
| (ग) दिइएको काम समयमै सम्पन्न गर्ने गरेको                                 |  |  |  |
| (घ) कार्यालयमा आफूसँग रहेका सामानको उचित ढंगले सुरक्षा तथा संरक्षण गरेको |  |  |  |
| <b>जम्मा प्राप्ताङ्क अड्क र अक्षरमा</b>                                  |  |  |  |

| पूण्डि   | ४० (चालिस)          | ३० (तीस)                 | ३० (तीस)                         |      |           |          |  |  |
|--|---------------------|--------------------------|----------------------------------|------|-----------|----------|--|--|
| ९५ प्रतिशत भन्दा बढी र ७५ प्रतिशत भन्दा कम अंक दिंदा खुलाईएको कारण | सुपरिवेक्षकको नाम : | पुनरावलोकन कर्ताको नाम : | पुनरावलोकन समितिका पदाधिकारीको : |      |           |          |  |  |
|  | पद :                | पद :                     | नाम :                            | पद : | संकेत नं. | दस्तखत : |  |  |
|  | सङ्केत नं. :        | सङ्केत नं. :             | १.                               |      |           |          |  |  |
|  | दस्तखत :            | दस्तखत :                 | २.                               |      |           |          |  |  |
|  | मिति :              | मिति :                   | ३.                               |      |           |          |  |  |
|  |                     |                          | मिति :                           |      |           |          |  |  |