

अनुसूची-१७
(नियम ७ को उपनियम (१) संग सम्बन्धित)
कार्य सम्पादन मूल्यांकन फाराम (क)
(अधिकृत स्तरको लागि)

विवरण पेश गरेको कार्यालय:-

दर्ता नं.:

कर्मचारीको नाम:-

मिति:-

पद:-

तह:-

सेवा:-

समूह:-

उपसमूह:-

कार्यालयको नाम:-

मूल्यांकन अवधि:	देखि	सम्म
-----------------	------	------

खण्ड (क), (ख)

सम्पादित कामको विवरण

कामको विवरण	
१.	५
२.	
३.	
४.	
५.	

सम्बन्धित कर्मचारीको दस्तखत:-

खण्ड (ग) सुपरिवेक्षक, पुनरावलोकनकर्ता र पुनरावलोकन समितिको मूल्यांकन :

विषय	सुपरिवेक्षकको मूल्यांकन				पुनरावलोकनकर्ताको मूल्यांकन				पुनरावलोकन समितिको मूल्यांकन			
	अतिउत्तम ३	उत्तम २.५	सामान्य २	न्यून १	अतिउत्तम ३	उत्तम १.५	सामान्य १	न्यून ०.५	अतिउत्तम १.६६	उत्तम १	सामान्य ०.७५	न्यून ०.५
१. विषयवस्तुको ज्ञान र सिप												
२. गोपनीयता राख्ने क्षमता												
३. निर्देशानुसार कामगर्न सक्ने क्षमता												
४. उपस्थिति र नैतिकता												
५. इमान्दारी र नैतिकता												
६. अनुशासन												
पूर्णाङ्क:	१८				१२				१०			
प्राप्ताङ्क												
कुल प्राप्ताङ्क	अंकमा				अक्षरमा							

सुपरिवेक्षकको दस्तखत:

पुनरावलोकनकर्ताको दस्तखत:

पुनरावलोकन समितिको दस्तखत:

नाम:

नाम:

१) अध्यक्षको नाम:

पद:

पद:

पद:

२) सदस्यको नाम:

पद:

तह

तह

३) सदस्यको नाम:

पद:

मिति:

मिति:

४) मिति: