

लिसंखु पाखर गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
अत्तरपुर, सिन्धुपाल्चोक
कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फाराम (करार सेवा)

खण्ड क

विवरण पेश गरेको कार्यालय :

दर्ता नं. :

दर्ता मिति :

कर्मचारीको नाम :

कर्मचारीको पद, श्रेणी, तह :

कार्यरत कार्यालय/संस्था :

मूल्याङ्कन अवधि: मिति : साल..... महिना... गते देखिसाल महिनागतेसम्म

सुपरीवेक्षक समक्ष पेश गरेको मिति :

सम्पादित कामको विवरण	
मूल्याङ्कन अवधिमा गरेका मुख्य कामहरु	सूचक बमोजिम काम भए/नभएको
क.	
ख.	
ग.	
घ.	
ङ.	
विवरण पेश गर्ने कर्मचारीको दस्तखत :	
मिति :/... /..	
यो फाराम २/२ प्रति भरी असार ७ गतेभित्र सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गर्नुपर्नेछ ।	

खण्ड ख						
मूल्याङ्कन						
मूल्याङ्कनका आधार	मूल्याङ्कन अंक					
१. विषयवस्तुको ज्ञान तथा सीप	सुपरीवेक्षकले प्रदान गर्ने		पुनरावलोकनकर्ताले प्रदान गर्ने		पुनरावलोकन समितिले प्रदान गर्ने	
	पूर्णाङ्क	प्राप्ताङ्क	पूर्णाङ्क	प्राप्ताङ्क	पूर्णाङ्क	प्राप्ताङ्क
क. कामसँग सम्बन्धित विषयको आधारभूत जानकारी	२		१५		१५	
ख. कामसँग सम्बन्धित विषयमा भएका नवीनतम विषयको जानकारी	२		१५		१५	
ग. विषयवस्तु सम्बन्धी सीप	२		१५		१५	
घ. सीप प्रयोगको क्षमता	२		१५		१५	
२. अनुशासन, आचरण, शिष्टाचार र आज्ञापालन						
क. कर्मचारीको लागि तोकिएको पोसाक लगाउने गरेको	२		१५		१५	
ख. कर्मचारीले पालना गर्नुपर्ने आचरण पालना गरेको	२		१५		१५	
ग. आफूभन्दा माथिल्लो तहका पदाधिकारीले दिएको आज्ञा पालन गरेको	२		१५		१५	
घ. अनधिकृत रूपमा सूचना दिने गरेको	२		१५		१५	
३. समयपालन र नियमितता						
क. समयमा कार्यालयमा उपस्थित भएको	२		१५		१५	
ख. विना जानकारी कार्यालयमा उपस्थित हुने नगरेको	२		१५		१५	
ग. नियमित रूपमा कार्यालयमा उपस्थित भएको	२		१५		१५	
घ. कार्यालयको आवश्यकतानुसार कार्यालय समयभन्दा अतिरिक्त समय पनि काम गर्ने गरेको	२		१५		१५	
४. सरोकारवालाहरूसँगको व्यवहार						
क. आफूभन्दामाथिका कर्मचारीहरूसँग गर्ने व्यवहार उपयुक्त रहेको	२		१५		१५	
ख. आफू सरह र आफू मातहतका कर्मचारीसँग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको	२		१५		१५	
ग. सेवाग्राहीसँग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको	२		१५		१५	

घ. मुस्कान सहितको व्यवहार गर्ने गरेको	२		१५		१५	
५. कामसँगको लगाव र नतिजा						
क. कार्यालयको कामलाई मुल प्राथमिकतामा राख्ने गरेको	२		१५		१५	
ख. कार्यालयको गोपनीयता भङ्ग गर्ने नगरेको	२		१५		१५	
ग. दिएको काम सममै सम्पन्न गर्ने गरेको	२		१५		१५	
घ. कार्यालयमा आफूसँग रहेका समानको उचित ढंगले सुरक्षा र संरक्षण	२		१५		१५	
पूर्णाङ्क	४०(चालीस)		३० (तीस)		३० (तीस)	
जम्मा प्राप्ताङ्क (अंक र अक्षरमा)						
९५ प्रतिशतभन्दा बढी र ७५ प्रतिशतभन्दा कम अंक दिँदा खुलाइएको कारण	सुपरीवेक्षकको			पुनरावलोकनकर्ताको		
	नाम:			नाम:		
	पद:			पद:		
	संकेत नं.			संकेत नं.		
	दस्तखत:			दस्तखत:		
	मिति:			मिति:		
पुनरावलोकन समितिका पदाधिकारीको						
नाम :	नाम :	नाम :				
पद:	पद:	पद:				
संकेत नं.	संकेत नं.	संकेत नं.				
दस्तखत:	दस्तखत:	दस्तखत:				
मिति:						