

राजपुर नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
राजपुर, रौतहट
मधेश प्रदेश, नेपाल

कार्य सम्पादन मुल्यांकन फारम

विवरण पेश गरेको कार्यालय राजपुर नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, राजपुर, रौतहट	
दर्ता नं. :	
मिति :	
कर्मचारीको नाम :	
कर्मचारीको पद श्रेणी तह :	
मुल्यांकन अवधि :	
कार्यालयमा काम सुरु गरेको मिति :	
सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गरेको मिति :	
सम्पादित कामको विवरण :	
मुल्यांकन अवधिमा गरेको मुख्य कामहरु	सूचक बमोजिम काम भए/नभएको
क)	
ख)	
ग)	
घ)	
ङ)	
विवरण पेश गर्ने कर्मचारीको दस्तखत : मिति :	
नोट : यो फारम २/२ प्रति भरी सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गर्नुपर्नेछ । एक आर्थिक वर्षमा २ पटक पेश गर्नुपर्नेछ साउन १ देखि मंसिर मसान्त सम्मको सम्पादित कामको विवरण पुष ७ गते भित्र पेश गर्नुपर्नेछ । बाँकि अवधिको सम्पादित कामको विवरण असार ७ गते भित्र पेश गर्नुपर्नेछ ।	

मूल्यांकन

मूल्यांकनको आधार	सुपरिवेक्षकले प्रदान गर्ने	पुनरावलोकन कर्ताले प्रदान गर्ने	पुनरावलोकन समितिले प्रदान गर्ने			
१ विषयवस्तुको ज्ञान तथा सीप क. कामसंग सम्बन्धित विषयको आधारभुत जानकारी ख. कामसंग सम्बन्धित विषयमा भएका नविनतम विषयको जानकारी ग. विषयवस्तु सम्बन्धि सिप घ. सिप प्रयोगको क्षमता						
२ अनुशासन, आचरण, शिष्टाचार र आज्ञापालन क. कर्मचारीको लागि तोकिएको पोषाक लगाउने गरेको ख. कर्मचारीले पालना गर्नु पर्ने आचरण पालना गरेको ग. आफु भन्दा माथिल्लो तहका पदाधिकारीले दिएको आज्ञा पालना गरेको घ. अनधिकृत रूपमा सूचना दिने गरेको						
३ समय पालना र नियमितता क. समयमा कार्यालयमा उपस्थित भएको ख. बिना जानकारी कार्यालयमा उपस्थित हुने नगरेको ग. नियमित रूपमा कार्यालयमा उपस्थित भएको घ. कार्यालयको आवश्यकता अनुसार कार्यालय समय भन्दा पनि काम गर्ने गरेको						
४ सरोकारवाला संगको व्यवहार क. आफु भन्दा माथिको कर्मचारी संग गर्ने व्यवहार उपयुक्त रहेको ख. आफु सरह र आफु मातहतका कर्मचारी संगगर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको ग. सेवाग्राही संग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको घ. मुस्कान सहितको व्यवहार गर्ने गरेको						
५ कामसंगको लगाव र नतिजा क. कार्यालयको कामलाई मूल प्राथमिकतामा राखे गरेको ख. कार्यालयको गोपनियता भंग गर्ने नगरेको ग. दिइएको काम समयमै सम्पन्न गर्ने गरेको घ. कार्यालयमा आफुसंग रहेका सामानको उचित ढंगले सुरक्षा र संरक्षण जम्मा प्राम्ताङ्क अंक र अक्षरमा						
पूर्णाङ्क	४० (चालिस)	३० (तिस)	३० (तिस)			
९५ प्रतिशत भन्दा बढि र ७५ प्रतिशत भन्दा कम अंक दिदा खुलाईएको कारण	सुपरिवेक्षकको नाम :	पुनरावलोकन कर्ताको नाम :	पुनरावलोकन समितिका पदाधिकारी			
	पद :	पद :	नाम	पद	स.नं.	दस्तखत
	संकेत नं. :	संकेत नं. :				
	दस्तखत :	दस्तखत :				
	मिति :	मिति :				