

**पैयूँ गाउँपालिका**  
**गाउँकार्यपालिको कार्यालय**

<b>करार सेवामा कार्यरत कर्मचारीको कार्यसम्पादन मुल्यांकन फारम</b>	
<b>खण्ड क</b>	
कार्यरत कार्यालय:	
दर्ता नः	मिति:
कर्मचारीको नाम:	
स्थायी ठेगाना:	
कर्मचारीको पद, श्रेणी/तह:	
मुल्यांकन अवधी:	२० साल महिना गते देखि २० साल महिना गते सम्म ।
कार्यालयमा काम शुरु गरेको मिति:	
सुपरीवेक्षक समक्ष पेश गरेको मिति:	

**सम्पादित कामको विवरण**

मुल्याङ्कन अवधिमा गरेको मुख्य कामहरु	सूचक बमोजिम काम भए/नभएको
क)	
ख)	
ग)	
घ)	
ङ)	
विवरण पेश गरेको कर्मचारिको दस्तखतः	मिति:

**खण्ड ख**

मुल्यांकन			
मुल्यांकनका आधार	मुल्यांकन अंक		
	सुपरीवेक्षकले प्रदान गर्ने	पुनरावलोकन कर्ताले प्रदान गर्ने	पुनरावलोकन समितिले प्रदान गर्ने
<b>१. विषयवस्तुको ज्ञान र सिप</b> क) कामसँग सम्बन्धित विषयको आधारभूत जानकारी ख) कामसँग सम्बन्धित विषयमा भएको नविनतम विषयको जानकारी ग) विषयवस्तु सम्बन्धी सीप घ) सीप प्रयोगको क्षमता			
<b>२) अनुशासन, आचारण, शिष्टाचार र आज्ञापालन</b> क) कर्मचारीको लागि तोकिएको पोशाक लगाउने गरेको ख) कर्मचारीले पालन गर्नु पर्ने आचारण पालना गरेको ग) आफू भन्दा माथिल्लो तहका पदाधिकारीले दिएको आज्ञा पालन गरेको घ) अनाधिकृत रुपमा सूचना दिने नगरेको			

<b>३) समयपालन र नियमितता</b> क) समयमा कार्यालयमा उपस्थित भएको ख) विना जानकारी कार्यालयमा उपस्थित हुने नगरेको ग) नियमित रूपमा कार्यालयमा उपस्थित भएको घ) कार्यालयको आवश्यकता अनुसार कार्यालय समय भन्दा अतिरिक्त समय पनि काम गर्ने गरेको						
<b>४) सरोकारवालासँगको व्यवहार</b> क) आफू भन्दा माथिका कर्मचारीहरूसँग गर्ने व्यवहार उपयुक्त रहेको ख) आफू सरह र आफू मातहतका कर्मचारीसँग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको ग) सेवाप्राप्तिसँग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको घ) मुस्कान सहितको व्यवहार गर्ने गरेको						
<b>५) कामसँगको लगाब र नतिजा</b> क) कार्यालयको कामलाई मूल प्राथमिकतामा राखे गरेको ख) कार्यालयको गोपनीयता भंग गर्ने नगरेको ग) दिइएको काम समयमै सम्पन्न गर्ने गरेको घ) कार्यालयमा आफूसँग रहेका सामानको उचित ढंगले सुरक्षा र संरक्षण गर्ने गरेको						
<b>जम्मा प्राप्तांक अंक र अक्षरमा</b>						
<b>पूर्णाङ्क</b>	<b>४० (चालिस)</b>	<b>३० (तीस)</b>	<b>३० (तीस)</b>			
<b>९५ प्रतिशत भन्दा बढी र ७५ प्रतिशत कम अंक दिदा खुलाइएको कारण</b>	<b>सुपरीवेक्षकको नाम:</b>	<b>पुनरावलोकनकर्ताको नाम:</b>	<b>पुनरावलोकन समितिको पदाधिकारीको नाम:</b>			
	<b>पद:</b>	<b>पद:</b>	<b>नाम</b>	<b>पद</b>	<b>संकेत नं.</b>	<b>दस्तखत</b>
	<b>संकेत नः</b>	<b>संकेत नः</b>				
	<b>दस्तखतः</b>	<b>दस्तखतः</b>				
	<b>मिति:</b>	<b>मिति:</b>	<b>मिति:</b>			