

डॉ. बी. आर. अम्बेडकर सामाजिक विज्ञान विश्वविद्यालय
(डॉ. अम्बेडकर नगर, मंहू (म.प्र.)

संस्थान के तृतीय श्रेणी कर्मचारियों के कार्य तथा आचरण के संबंध में
आलोच्य अधिकारी से तक की वार्षिक गोपनीय रिपोर्ट
भाग-। प्रशासनिक अनुभाग द्वारा भरा जावे ।

1. कर्मचारी का पूरा नाम
2. पदनाम
3. जन्म तिथि
4. मूल वेतन - - - - वेतनमान
5. स्थायी/अस्थायी
6. सेवा में आने की तिथि
7. शैक्षणिक योग्यताएँ
8. क्या कर्मचारी अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति
का सदस्य है ।
9. आलोच्य अधिकारी के दौरान लिये गये अर्जित अवकाश/
अधैतनिक अवकाश/अवैतनिक अवकाश
10. आलोच्य अधिकारी के दौरान लगाया गया दण्ड, यदि कोई हो

(भाग-॥ स्वयं का मूल्यांकन)

1. ड्यूटी का संक्षिप्त विवरण:-
2. वर्ष - - - अप्रैल 199 से - - - मार्च - - - तक की अधिकारी के दौरान आपने जो कार्य किया हो उसका
संक्षिप्त विवरण । उपरोक्त अधिकारी में यदि कोई विशेष कार्य किया हो तो उसका भी उल्लेख करें । संक्षिप्त
विवरण के लिये दिये गये स्थान के अन्दर 100 शब्दों तक सीमित रहना चाहिए और उसके नीचे हस्ताक्षर
होने चाहिए ।

भाग ।।। - रिपोर्ट देने वाले अधिकारी द्वारा मूल्यांकन

क्या रिपोर्ट देने वाला अधिकारी भाग ।। में दिये गये विवरण से सहमत है? यदि नहीं तो कहाँ तक असहमत है और उसके क्या कारण है।

२. निम्नलिखित में चरित्र और आदतों पर प्रकाश डालें।

क. सत्यनिष्ठा _____

ख. अवहार और स्वभाव _____

ग. आचरण _____

घ. उपनिषति _____

ड. शारीरिक स्वास्थ्य _____

३. विभागीय क्षमता - निम्नलिखित पर टिप्पणी दें -

क. पहल क्षमता _____

ख. न्याय वुद्धिमत्ता _____

ग. जार्यकुण्डलता _____

घ. दूसरों पर नियन्त्रण क्षमता _____

ड. पर्यावरण योग्यता _____

- च. कठोर कार्य करने की क्षमता _____
- छ. अनुशासन के प्रति जिम्मेदारी _____
४. विश्वसनियता _____
५. दूसरों के साथ संबंध -
 क. ऊपर वालों के साथ _____
 ख. अधिनस्थों के साथ _____
 ग. शोधार्थियों के साथ _____
६. प्रारूप लेखन क्षमता _____
७. नियम विनिमय और कार्यविधि संबंधी ज्ञान _____
८. क्या उसका कार्य सन्तोषजनक रहा है? यदि नहीं तो उसमें क्या कमी रही है? _____
९. उपरोक्त अवधि के दैरान कार्य के प्रति उदासिनता या अन्य कारणों से कर्मचारी की भर्तना की गयी है ? _____
१०. क्या कर्मचारी ने कई उत्कृष्ट या उल्लेखनीय कार्य किया है जिसकी सराहना की जाये ? संक्षिप्त विवरण दें ? _____
११. ग्रेडिंग : उत्कृष्ट/अति उत्तम/उत्तम/औसत/औसत से कम।

रिपोर्ट देने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम :

पदनाम :

तिथि :

.....4.....

॥भाग - । ॥ पुनर्वलोकन अधिकारी द्वारा भरा जाए ॥

(1) वर्ष के दौरान पुनर्वलोकन अधिकारों के अधीन

की गई सेवा की अवधि

(2) क्या पुनर्वलोकन अधिकारी, रिपोर्टिंग अधिकारी

द्वारा दी गई अभियुक्तियों से सहमत हैं, यदि

नहीं तो असहमति के कारण व किस हद तक

आप असहमत हैं, संक्षेप में उल्लेख करें ।

(3) सामान्य मूल्यांकन

पुनर्वलोकन अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम (स्पष्ट अक्षरों में)

पदनाम/पदमुद्रा

दिनांक.....