

माछापुच्छे गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
लाहाचोक, कास्की

स्थानीय सेवाका सहायक स्तर तथा श्रेणीबिहिन कर्मचारीका लागि कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन फारम

मूल्याङ्कन अवधि: आर्थिक वर्ष

साल श्रावण महिना देखि

साल असार मसान्त सम्म

विवरण पेश गरेको कार्यालय:

दर्ता नं.

मिति:

कर्मचारीको नाम:

संकेत नं:

पद र श्रेणी/तह:

सेवा:

समूह/ उपसमूह:

कार्यालयको नाम:

हालको पदमा नियुक्त मिति:

यस मूल्याङ्कन अवधिमा सह्वा भएका कार्यालयहरू (क्रमश) :

सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गरेको मिति:

खण्ड क

सम्पादित कामको विवरण

| लक्ष्य तोकिएका र नतोकिएका कामहरू | कर्मचारीले भर्ने विवरण | परिमाण | लागत | समय | गुणस्तर |
|----------------------------------|------------------------|--------|------|-----|---------|
| क)                               |                        |        |      |     |         |
| ख)                               |                        |        |      |     |         |
| ग)                               |                        |        |      |     |         |
| घ)                               |                        |        |      |     |         |
| ड)                               |                        |        |      |     |         |

आफै पहलमा गरेका अन्य कार्यहरू

| क) | ख) | सुपरिवेक्षकको टिप्पणी |
|----|----|-----------------------|
|    |    |                       |

कुनै काम सम्पादन हुन नसकेको भए त्यसका कारणहरू

|        |         |                     |                  |
|--------|---------|---------------------|------------------|
| कामहरू | कारणहरू | समाधान गर्ने गरिएका | क) कारणको औचित्य |
| क)     | क)      | प्रयासहरू           | ठीक              |
| ख)     | ख)      | क)                  | बेठीक            |
| ग)     | ग)      |                     |                  |
| घ)     | घ)      |                     |                  |

सुपरिवेक्षकको दस्तखत:.....मिति:.....

कर्मचारीको दस्तखत:.....मिति:

सुपरिवेक्षकको दस्तखत:.....मिति:

द्रष्टव्य:

- १) लक्ष्य तोकिएको कामको निमित्त निर्धारित आधारहरू(परिमाण लागत समय र गुणस्तर) सम्भव भएसम्म भर्ने प्रयास हुनुपर्ने ।
- २) कर्मचारीले लक्ष्य नतोकिएको कामहरूको उपलब्धि विवरण भर्नु पर्दा सम्भव भए सम्म परिमाण लागत र समयलाई औल्याउनु पर्नेछ ।



बैद्धरि अधिकारी  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

**खण्ड ख**  
**सुपरीवेक्षक र पुनरावलोकनकर्ताको मूल्याङ्कन**

सुपरीवेक्षक समझ पेश गरेको मिति:

पुनरावलोकनकर्ता समझ पेश गरेको मिति:

| कार्य सम्पादनको स्तर (कार्य विवरणको आधारमा)                 | सुपरीवेक्षकको मूल्याङ्कन  |             |           |   |          |       | पुनरावलोकनकर्तालिको मूल्याङ्कन |           |       |         |       |
|---|---|-------------|-----------|---|----------|-------|--------------------------------|-----------|-------|---------|-------|
|   | स्तर  | कुल अंक भार | अति उत्तम | उत्तम   | सामान्य  | न्यून | कुल अंक भार                    | अति उत्तम | उत्तम | सामान्य | न्यून |
|   | अंक   | ६.२५        | ६.२५      | ५.२५  | ४.२५     | ३.२५  | २.५                            | २.५       | २     | १.५     | १     |
| १) सम्पादित कामको समग्र परिणाम                              |   |             |           |   |          |       |                                |           |       |         |       |
| २) सम्पादित कामको समग्र लागत                                |   |             |           |   |          |       |                                |           |       |         |       |
| ३) सम्पादित कामको समग्र समय                                 |   |             |           |   |          |       |                                |           |       |         |       |
| ४) सम्पादित कामको समग्र गुण                                 |   |             |           |   |          |       |                                |           |       |         |       |
| जम्मा   | २५  |             |           |   |          |       | १०                             |           |       |         |       |
|   | कूल प्रासाङ्क: अङ्कमा:  | अक्षरमा:    |           | कूल प्रासाङ्क: अङ्कमा:  | अक्षरमा: |       |                                |           |       |         |       |
| ९५% भन्दा बढी र ७५% भन्दा घटी अङ्क दिँदा खुलाउनु पर्ने कारण | सुपरीवेक्षकको नाम:-<br>पद:-<br>संकेत नं:-<br>दस्तखत:-<br>मिति:- |             |           | पुनरावलोकनकर्ताको नाम:-<br>पद:-<br>संकेत नं:-<br>दस्तखत:-<br>मिति:- |          |       |                                |           |       |         |       |

**दृष्टव्य:**

- कर्मचारीको वार्षिक कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन फारामो मूल्याङ्कन गरी शाबण भइनाभित्रै पुनरावलोकनकर्ताले प्राप्त गरिसक्ने गरी पेश गर्नु पर्नेछ।
- पुनरावलोकनकर्ताले आरू समझ पेश भएको कर्मचारीको वार्षिक कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन फारामो मूल्याङ्कन गरी भाब्र १५ गतेभित्रै पुनरावलोकन समितिले प्राप्त गरी पेश गर्नु पर्नेछ।
- वार्षिक रूपमा गरिने कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन वापत सुपरीवेक्षक वा पुनरावलोकनकर्ताले ९५ प्रतिशत भन्दा बढि र ७५ प्रतिशत भन्दा घटी अंक दिएमा सोको स्पष्ट कारण खुलाउन पर्नेछ र ७५ प्रतिशत भन्दा घटी अङ्क दिएकोमा सम्बन्धित कर्मचारीलाई जानकारी गराई निजेले प्रतिक्रिया दिएमा सो समेत राखी पुनरावलोकन समिति समझ पेश गर्नुपर्नेछ।

**खण्ड ग**

**पुनरावलोकन समितिको मूल्याङ्कन**

पुनरावलोकन समिति समझ पेश गरेको मिति:

कर्मचारीको नाम:

पद:

श्रेणी/तह:

| पुनरावलोकन समितिले गर्ने मूल्याङ्कनका आधार |          |          |       |         |       |  |
|--|----------|----------|-------|---------|-------|--|
| व्यक्तिगत गुण एवं आचारण                    | स्तर     | अतिउत्तम | उत्तम | सामान्य | न्यून |  |
| क) राजपत्र अनङ्गित कर्मचारीहरूको लागि      | अङ्क     | १        | ०.७५  | ०.५०    | ०.२५  |  |
| १) विषयवस्तुको ज्ञान र सीप                 |          |          |       |         |       |  |
| २) गोपनियता राख्न सक्ने सीप                |          |          |       |         |       |  |
| ३) निर्देशन अनुसार काम गर्न सक्ने क्षमता   |          |          |       |         |       |  |
| ४) उपस्थिति समयपारालना र अनुशासन           |          |          |       |         |       |  |
| ५) इमान्दारीता र नैतिकता                   |          |          |       |         |       |  |
| पूर्णाङ्क: प्रासाङ्क: अङ्कमा:              | अक्षरमा: |          |       |         |       |  |
| ख) श्रेणी विहिन कर्मचारीहरूको लागि         |          |          |       |         |       |  |
| १) विषयवस्तुको ज्ञान र सीप                 |          |          |       |         |       |  |
| २) निर्देशन अनुसार काम गर्न सक्ने क्षमता   |          |          |       |         |       |  |
| ३) काममा रुची उत्साह                       |          |          |       |         |       |  |
| ४) आज्ञापालन र अनुशासन                     |          |          |       |         |       |  |
| ५) सजगता र शीघ्रता                         |          |          |       |         |       |  |
| पूर्णाङ्क: प्रासाङ्क: अङ्कमा:              | अक्षरमा: |          |       |         |       |  |

**पुनरावलोकन समितिका पदाधिकारीहरूको**

नाम:

पद:

कर्मचारी संकेत नं दस्तखत

१)

२)

३)

कुल प्रासाङ्क: अङ्कमा

अक्षरमा:

**दृष्टव्य**

- पुनरावलोकन समितिले कर्ने कर्मचारीलाई कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन वापत ९५ प्रतिशत भन्दा बढि र ७५ प्रतिशत भन्दा घटी अङ्क दिएमा सोको स्पष्ट कारण खुलाउन पर्नेछ र अहितावालाले विभागीय कारबाही गर्नेछ।



गणेश अधिकारी  
 श्रम मुख प्रशासनकार्यालय  
 लालितपुर जिल्ला प्रशासन  
 लालितपुर जिल्ला प्रशासन  
 लालितपुर जिल्ला प्रशासन