



भारत सरकार/Government of India
जल शक्ति मंत्रालय/Ministry of Jal Shakti
जल संसाधन, नदी विकास और गंगा संरक्षण विभाग/Department of Water
Resources, River Development & Ganga Rejuvenation
केन्द्रीय जल आयोग/Central Water Commission
स्थापना – आठ अनुभाग/Establishment – E-VIII Section

तृतीय तल (दक्षिण), सेवा भवन/3rd Floor (S), Sewa Bhawan,
आर. के. पुरम, नई दिल्ली-66/R. K. Puram, New Delhi-66
दिनांक/Dated: 18.03.2024

परिपत्र

विषय :- मूल्यांकन वर्ष 2023-24 के लिए वार्षिक कार्य निष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट के संबंध में।

केन्द्रीय जल आयोग में कार्य करने वाले सभी बहु कार्य निष्पादक से अनुरोध है कि वे मूल्यांकन वर्ष 2023-24 के लिए वार्षिक कार्य निष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट तैयार करने के लिए अधोहस्ताक्षरी को विधिवत भरा हुआ प्रोफार्मा (संलग्न) 25.03.2024 तक जमा करें ताकि डीओपीटी दिशानिर्देशों के अनुसार 31 मार्च 2024 तक समय पर वर्कफ़्लो तैयार किया जा सके।

Encl:- As above

सेवा में,
सभी बहु कार्य निष्पादक
केन्द्रीय जल आयोग
सेवा भवन, नई दिल्ली- 110066।


(नितिन कुमार पटेल)
सहायक निदेशक-दो (स्था. आठ)
Nitin Kumar Patel
सहायक निदेशक-II/Asstt. Director-II
केन्द्रीय जल आयोग/C.W.C.
भारत सरकार/Govt. of India
नई दिल्ली/New Delhi

Details to be provided by the Officers to PAR Custodian/PAR Manager in Admn-II Section for PAR generation for the year 2022-23 (along with the relevant documents such as transfer/posting, retirement etc. order, if any)

Name of Officer _____ Date of Birth
Designation _____ Service _____
Employee Code Basic Pay
Date of Joining the Designation

Reporting Authority	Reviewing Authority
Name _____	Name _____
Period from <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Period from <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Designation _____	Designation _____
Service _____	Service _____
Employee Code <input type="text"/>	Employee Code <input type="text"/>
(Mention staff No. if ITS/IRRS/IP&TAFS Officer)	(Mention Staff No. if ITS/IRRS/IP&TAFS Officer)
e-mail <input type="text"/>	e-mail <input type="text"/>

Leaves (EL/CCL/COML/Study Leave/ Training) taken during the year 2022-23

Type of Leave/Training details:

_____ From _____ to _____ = _____ Days
_____ From _____ to _____ = _____ Days
_____ From _____ to _____ = _____ Days
_____ From _____ to _____ = _____ Days

Self-Certification: - Certified that the information provided above is true and correct to the best of my knowledge.

Mobile No:

Signature with date

e-mail:

For OFFICE (Concerned Admn Section) Use only – For CSSS Admn.II

The Information provided by the officer/official is verified as per available records.

Signature of the verifying authority

*Please submit details for each part of reporting in separate form (Normal Period is 01.04.2022 to 31.03.2023)

*Forms received without verification from Concerned Admn Section will not be accepted.