भारत सरकार

Government of India केन्द्रीय जल आयोग CENTRAL WATER COMMISSION जल संसाधन मंत्रालय MINISTRY OF WATER RESOURCES

टी—मेकर, विभागीय केंटीन, के.ज.आ. के लिए वार्षिक कार्यनिष्पादन मूल्यांकन प्रतिवेदन Annual Performance Appraisal Report for Tea-Maker in CWC, Departmental Canteen

समाप्ति वर्ष / अवधि का प्रतिवेदनः Report for the year/period ending:	******************		
	भाग-एक PART-1	वैयक्तिक ब्यौरा PERSONAL DATA	
(मंत्रालय / विमाग / कार्यालय (To be filled by the Admin	के संबंधित istrative Section	प्रशासनिक अनुभाग द्वारा n concerned of the Ministry/De	भरे जाने के लिए} partment/Office)
1. अधिकारी का नाम Name of Officer			
2. जन्म की तारीख (दिन / माह / वर्ष) Date of Birth (DD/MM/YY'Y)		(शब्दों में) (In words)	
3. क्या अधिकारी अनुसूचित जाति/अनुसूचि Whether the officer belongs to Scheduled	त जनजाति क Caste/Schedul	r き? ed Tribe?	
4. वर्तमान श्रेणी तथा उसमें लगातार नियुवि Present grade and date of continuous appoint to the present grade		दिनांक Date	श्रेणी Grade
5. वर्तमान पद तथा उस पर नियुक्ति की त Present post and date of appointment thereto	ारीख	दिनांक Date	पद Post
6. वर्ष में कार्य से अनुपस्थिति की अवधि (प्रशिक्षण आदि पर) यदि उक्त अधिकारी प्रशिक्षण लिया है तो उसका विवरण दें। Period of absence from duty (on training leave during the year. If he has under gone training,	ने etc.)	•	
7 क्या स्थायी / अस्थायी / स्थानापन्न है । Whether permanent/temporary/officiating			

प्रशासनिक अनुभाग की ओर से हस्ताक्षर Signature on behalf of Admn. Section

8. शैक्षणिक योग्यताऐं Educational Qualifications

 कर्मचारी कोड Employee Code.

नाम/1	Name	पदनाम / Designation
रिपोर्ट	की अवधि / Period	d of Report
नाग-2 PART-2	स्व मूल्यांकन SELF APPRAISAL	(जिस अधिकारी का प्रतिवेदन लिखा जाना है, उसके द्वारा भरे जाने के लिए) (To be filled in by the Officer reported upon)
		विष्टियों को भरने से पहले अनुदेशों को ध्यान से पढ़ लें) carefully the instructions before making the entries)
	ा गये कार्यों का संक्षिप f description of duties	त विवरण
		.~
अपने तथा Plea	लिए नियत किए थे या आ प्रत्येक लक्ष्य के प्रति अपनी ise specify targets/objective	रणामात्मक या अन्य संदर्भों में) निर्दिष्ट करें, जो अपने कैंटीन आदि कार्य हेतु या तो पके लिए नियत किए गए थे, प्राथमिकता के कम में कार्य की आठ से दस तक की मदों उपलब्धियों का उल्लेख करें। es/goals (in quantitative or other tems) of canteens etc. work you set for yourself or en items of work in the order of priority and your achievement against each target.
		2.7

लक्ष्य/उद्देश्य/ध्येय	उपलब्धियाँ
Targets/Objectives/Goals	Achievements

टिप्पणः— (i) संगठन के संबंधित प्रशासन द्वारा 'वार्षिक कार्य योजना' में यथानिर्धारित लक्ष्यों को उक्त तालिका में दर्शाया जाना चाहिए।

(ii) लक्ष्यों / उद्देश्यों में सेवा दिए गए ग्राहकों की संख्या को अवश्य शामिल किया जाना चाहिए।

Note:- (i) The targets as set in 'Annual Action Plan' by the concerned Administration of the Organisation should be reflected in the above table.

(ii) The targets/objectives must include level of clientele served.

(छ) मद 2 में उल्लिखित लहवां / उन्देश्यों / छोयां के संवर्ग में हुई कियां को संक्षेप में बताएं। लहवां को प्राप्त कर में आने वाली बावाओं. यदि कोई हैं, का भी विशेष रूप से उल्लेख करें। (A) Please state briefly the shortfalls with reference to the targets/objectives/goals referred to i item 2. Please specify constraints, if any, in achieving the targets. (ख) ऐसी मदों को दशाएं, जिसतें यहत्वपूर्ण रूप से उच्च उपलब्धियों, विशेषकर आपकी कैंटीन/टिकिन के को स्वास्थ्यकर, गुणात्कर एवं प्रतिस्थातीलक बनाने में रही हो लाग इसमें आपका क्या योगदान रहा है? (B) Please also indicate items in which there have been significantly high achievement particularly in making your Canteens/Tiffin Rooms, hygienic, qualitative and competitive and your contribution thereto. क्या बताएं कि क्या पूर्ववर्ती कलेज्बर वर्ष की अचल संपत्ति संबंधी वार्षिक विवरणी नियत तारीख अध करीज्वर वर्ष के बाद के 31 जनवरी तक राखिल कर दी गई थी! यदि नहीं तो विवरणी चियत करने राशिख दी जाए। Please state whether the annual return on immovable property for the preceding calendar year was filed within the prescrit dete ie. 31ª January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. स्थान: प्रतिवेदित अधिकारी के हस्ताक्षर प्रतिवेदित अधिकारी के हस्ताक्षर प्रतिवेदित अधिकारी के हस्ताक्षर प्रतिवेदित अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Officer reported upon	नाम / Name	पदनाम / Designation
में आने वाली बाबाओं, यदि कोई हैं, का भी विशेष कर से उल्बेख करें। (A) Please state briefly the shortfalls with reference to the targets/objectives/goals referred to i item 2. Please specify constrainsts, if any, in achieving the targets. (ख) ऐसी मदों को दर्शाएं, जिसमें महत्वपूर्ण रूप से उच्च उपलब्धियों, विशेषकर आपकी कैंटीन/टिफिन के को स्वास्थ्यकर, गुणात्मक एवं प्रतिस्थानिक बनाने में रही हो तथा इसमें आपका क्या योगदान रहा है? (B) Please also indicate items in which there have been significantly high achievemengs particularly in making your Canteens/Tiffin Rooms, hygienic, qualitative and competitive and your contribution thereto. क्या बताएं कि क्या पूर्ववर्ती कलैण्डर वर्ष की अचल संपत्ति संबंधी वार्षिक विवरणी नियत तारीख अध कलैण्डर वर्ष के बाद के 31 जनवरी तक दाखिल कर दी गई थी। यदि नहीं तो विवरणी दाखिल करने तारीख दी जाए। Please state whether the annual return or immovable property for the preceding calendar year was filed within the prescrit date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. EVALUATE: VARIAGRA अधिकारी के हस्ताक्षर	रेपोर्ट की अवधि/	Period of Report
को स्वास्थ्यकर, गुणात्मक एवं प्रतिस्पर्धात्मक बनाने में रही हो तथा इसमें आपका क्या योगदान रही है? (B) Please also indicate items in which there have been significantly high achievemengs particularly in making your Canteens/Tiffin Rooms, hygienic, qualitative and competitive and your contribution thereto. कृपया बताएं कि क्या पूर्ववर्ती कलैण्डर वर्ष की अचल संपत्ति संबंधी वार्षिक विवरणी नियत तारीख अथ कलैण्डर वर्ष के बाद के 31 जनवरी तक दाखिल कर दी गई थी। यदि नहीं तो विवरणी दाखिल करने तारीख दी जाए। Please state whether the annual return on immovable property for the preceding calendar year was filed within the prescrit date i.e. 31 st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. स्थान: Place: प्रतिवेदित अधिकारी के हस्ताक्षर	में आने वाली बाह (A) Please state b	वाओं, यदि कोई हैं, का भी विशेष रूप से उल्लेख करें। riefly the shortfalls with reference to the targets/objectives/goals referred to in
को स्वास्थ्यकर, गुणात्मक एवं प्रतिस्पर्धात्मक बनाने में रही हो तथा इसमें आपका क्या योगदान रही है? (B) Please also indicate items in which there have been significantly high achievemengs particularly in making your Canteens/Tiffin Rooms, hygienic, qualitative and competitive and your contribution thereto. कृपया बताएं कि क्या पूर्ववर्ती कलैण्डर वर्ष की अचल संपत्ति संबंधी वार्षिक विवरणी नियत तारीख अथ कलैण्डर वर्ष के बाद के 31 जनवरी तक दाखिल कर दी गई थी। यदि नहीं तो विवरणी दाखिल करने तारीख वी जाए। Please state whether the annual return on immovable property for the preceding calendar year was filed within the prescrit date i.e. 31 st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. स्थान: Please प्रतिवेदित अधिकारी के हस्ताक्षर		
को स्वास्थ्यकर, गुणात्मक एवं प्रतिस्पर्धात्मक बनाने में रही हो तथा इसमें आपका क्या योगदान रही है? (B) Please also indicate items in which there have been significantly high achievemengs particularly in making your Canteens/Tiffin Rooms, hygienic, qualitative and competitive and your contribution thereto. कृपया बताएं कि क्या पूर्ववर्ती कलैण्डर वर्ष की अचल संपत्ति संबंधी वार्षिक विवरणी नियत तारीख अथ कलैण्डर वर्ष के बाद के 31 जनवरी तक दाखिल कर दी गई थी। यदि नहीं तो विवरणी दाखिल करने तारीख दी जाए। Please state whether the annual return on immovable property for the preceding calendar year was filed within the prescrit date i.e. 31 st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. स्थान: Place: प्रतिवेदित अधिकारी के हस्ताक्षर		
कलैण्डर वर्ष के बाद के 31 जनवरी तक दाखिल कर दी गई थी। यदि नहीं तो विवरणा दाखिल करने तारीख दी जाए। Please state whether the annual return on immovable property for the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Evaluation of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Evaluation of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Evaluation of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Evaluation of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Evaluation of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Evaluation of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Evaluation of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Evaluation of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Evaluation of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Evaluation of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Evaluation of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Evaluation of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Evaluation of the year following the year following the year following the year. If not the date of filing the year following the year following the year. If not the year following the y	को स्वास्थ्यकर. (B) Please also i particularly i	्युणात्मक एवं प्रतिस्पर्धात्मक बनाने में रही हो तथा इसमें आपका क्या योगदान रहा है? indicate items in which there have been significantly high achievemengts n making your Canteens/Tiffin Rooms, hygienic, qualitative and competitive
कलैण्डर वर्ष के बाद के 31 जनवरी तक दाखिल कर दी गई थी। यदि नहीं तो विवरणा दाखिल करने तारीख दी जाए। Please state whether the annual return on immovable property for the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year		
कलैण्डर वर्ष के बाद के 31 जनवरी तक दाखिल कर दी गई थी। यदि नहीं तो विवरणा दाखिल करने तारीख दी जाए। Please state whether the annual return on immovable property for the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given.		
कलैण्डर वर्ष के बाद के 31 जनवरी तक दाखिल कर दी गई थी। यदि नहीं तो विवरणा दाखिल करने तारीख दी जाए। Please state whether the annual return on immovable property for the preceding calendar year was filed within the prescrib date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every state of the year following the calendar year are stated by the return should be given. **Every stated by the year following the calendar year are stated by the return should be given. **Every stated by the year following the calendar year are stated by the return should be given. **Every stated by the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every stated by the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every stated by the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every stated by the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every stated by the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every stated by the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every stated by the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every stated by the year following the calendar year. If not the date of filing the return should be given. **Every stated by the year following the year fol		
स्थानः Place: प्रतिवेदित अधिकारी के हस्ताक्षर	कलैण्डर वर्ष के बा तारीख दी जाए। Please state whether	rद के 31 जनवरी तक दाखिल कर दी गई थी। यदि नहीं तो विवरणा दाखिल करने व the annual return on immovable property for the preceding calendar year was filed within the prescribe
Place: प्रतिवेदित अधिकारी के हस्ताक्षर		
Place: प्रतिवेदित अधिकारी के हस्ताक्षर		
Place: प्रतिवेदित अधिकारी के हस्ताक्षर	स्थानः	
14 Tar	Place:	मिक्सिक व्यक्तिकारी से स्थानायन
		200

नाग / Name	पदनाम / Designation
रिपोर्ट की अवधि / Period of Report	

भाग-3 PART-3

रिपोर्टिंग और समीक्षा अधिकारी द्वारा संख्यात्मक ग्रेडिंग दी जानी है, जो 1.10 के पैमाने पर होना चाहिए, जहाँ 1 सबसे कम श्रेणी का तथा 10 उच्चतम ग्रेड को दर्शाता है।
Numerical grading is to be awarded by reporting and reviewing authority which should be on a scale of 1-10, where 1 reflects the lowest grade and 10 to the highest.

(कृपया प्रविष्टियों को भरने से पहले दिशानिर्देशों को ध्यान से पढ़ लें) (Please read carefully the guidelines before filling the entries)

(अ) कार्य निष्पादन का मूल्यांकन (इस भाग का भार 40% होगा)

	प्रतिवेदन अधिकारी Reporting Officer	पुनर्विलोकन अधिकारी (संदर्भ भाग—5 का पैरा 2) Reviewing Officer (Refer Para 2 of Part-5)	पुनर्विलोकन अधिकारी के आद्यक्षर Initial of Reviewing Officer
 वाय/कॉफी बनाने का कार्य अथवा सौंपे गए अन्य संबंधित कार्य को तैयार करना। Accomplishment of work of Tea/Coffee making or any other related work assigned. वाय/कॉफी आदि की गुणवत्ता सुनिश्चित करना। 			
Contribution in ensuring quality of Tea/Coffee. iii सौंपे गए कार्य को निष्पादित करने की योग्यता। Ability to handle the assigned work.			
iv मौजूदा अथवा प्रस्ताव के अनुसार सफाई / स्वच्छता संबंधी मानकों की अनुपालना न होने 'पर कार्रवाई करना। Action taken on not to comply with hygiene/cleanliness norms as exist or as proposed to be instituted. 'कार्य निष्पादन' पर समग्र ग्रेडिंग Overall Grading on 'Work Output'			

(ब) व्यक्तिगत विशेषताओं का मूल्यांकन (इस माग का भार 30% होगा)

(B) Assessment of personal attributes (Weightage to this Section would be 30%) पुनर्विलोकन अधिकारी के प्रतिवेदन पनर्विलोकन अधिकारी आद्यक्षर (संदर्भ भाग-5 का पैरा 2) अधिकारी Initial of Reviewing Officer Reviewing Officer Reporting (Refer Para 2 of Part-5.) Officer ं कैंटीन में कार्य / पद से संबंधित कार्यों के ज्ञान का स्तर Level of knowledge of functions related to job/post in the canteens कार्य के प्रति दृष्टिकोण Attitude towards work

नाम / Name	पदनाम / Designation
रिपोर्ट की अवधि / Period of Report	

iii अनुक्रियाशीलता Responsiveness	
iV अनुशासन बनाए रखना Maintenance of Discipline	
V संप्रेषण कौशल Communication skills	
Vi कैंटीन चलाने के लिए की गई पहल Initiatives taken to run the canteen	
Vii टीम में काम करने की क्षमता Capacity of work in team	
Vili समय—सीमा का पालन करने की क्षमता Capacity to adhere to time-schedule	
ix मांगे गए स्वाद और भोजन के प्रकार आदि के बारे में बदलाव करने हेतु की गई पहल Initiative to change with regard to taste and type of food etc. demanded	
X समग्र सहनशीलता और व्यक्तित्व Overall bearing and personality	
'व्यक्तिगत श्रेयों' पर समग्र ग्रेडिंग Overall Grading on 'Personal Attributes'	

(स) प्रकार्यात्मक सक्षमता का मूल्यांकन (इस भाग का भार 30% होगा) (C) Assessment of functional competency (Weightage to this Section would be 30%)

	, and a sumper	प्रतिवेदन अधिकारी Reporting Officer	पुनर्विलोकन अधिकारी (संदर्भ भाग—5 का पैरा 2 Reviewing Officer (Refer Para 2 of Part-5)	पुनर्विलोकन अधिकारी के
ज्ञ त से kr ar fo	ार्य के क्षेत्र में नियमों / विनिमयों / प्रकियाओं का गान तथा कैंटीन कार्यों के प्रबंधन को और प्रभावीं था सुगम ढंग से चलाने के लिए उनको सही ढंग लागू करने की योग्यता nowledge of Rules/Regulations/Procedures in the rea of functions and ability to apply them correctly or managing canteen affairs more effectively and noothly.			
र य Ab	च्च स्तर के अधिकारियों की तत्काल तथा समयबद्ध जरूरतों को पूरा करने की गोग्यता pility to meet the immediate and time I: ound quirement of higher level officers			

नाम / Name पदः	नाम / Designation	***************
रिपोर्ट की अवधि / Period of Report		
iii दिन—प्रतिदिन की जरूरतों को पूरा करने के लिए उपलब्ध स्टाफ के उपयोग के बारे में निर्णय लेने की योग्यता		
Decision making ability about the utilization of available staff to meet the day to day requirement		
iV कार्य में समन्वयन एवं वरीयता निर्धारण करना Co-ordinating and prioritizing the work		
पंवार्षिक कार्य योजना' में निर्धारित लक्ष्य को प्राप्त करने के लिए अधीनस्थ स्टाफ को प्रेरित करने तथा उनमें आत्मविश्वास बढाने की योग्यता		
Ability to motivate and develop confidence in subordinate staff to achieve the targets fixed in the 'Annual Work Plan'		
Vi कैंटीन कार्यनिष्पादन मानदण्ड में सुधार लाने के लिए की गई पहल		
Initiative taken to improve the standard performance of the canteen		
'कार्यात्मक क्षमता' पर समग्र ग्रेडिंग Overall Grading on 'Functional Competency'		

नाम/Name पदनाम/Designation
रिपोर्ट की अवधि / Period of Report
भाग-4 PART-4 सामान्य General
अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / महिलाओं / निःशक्त व्यक्तियों सहित दुर्बल वर्ग के लोगों व प्रति दृष्टिकोण। (कृपया अधिकारी की जनता तक पहुंच और उनकी आवश्यकताओं के प्रति जवाबदेही पर टिप्पणी करें) Attitude towards weaker sections including SC/ST/Women/Perasons with Disability. (Please comment on the Officers accessibility to the public and responsiveness to their needs)
2. प्रशिक्षण / Training (कृपया अधिकारी की प्रभावशीलता एवं कार्य क्षमताओं में और सुधार और वृद्धि करने की दृष्टि से उसके प्रशिक्षण के लिए सिफारिश करें।) (Please give recommendations for training with a view to further improving the effectiveness and capabilities of the Office
3. स्वास्थ्य की स्थिति State of health
. सत्यनिष्ठा / Integrity कृपया अधिकारी की सत्यनिष्ठा पर टिप्पणी दें) Please comments on the integrity of the officer)

नाम / Name	पदनाम / Designation
रिपोर्ट की अवधि / Period o	f Report
महत्वपूर्ण विशेषताओं (संदर्भ: व दृष्टिकोण शामिल हैं, पर रिपोर्टि Comment by Reporting Officer (in ab	, जिसमें सामर्थ्य एवं कम सामर्थ्य, असाधारण उपलब्धियां, नाग—2 का 3(अ) एवं 3(ब) तथा कमजोर भागों की ओर ग अधिकारी की टिप्पणी (लगभग 100 शब्दों में)। out 100 words) on the overall qualities of the officer including area of ordinary achievements, significant failures (reference: 3(A) & 3(B) of ctions.
6. रिपोर्ट के भाग—3 के खंड अ, संख्यात्मक वर्गीकरण।	ब तथा स में दिए गए सारांश के आधार पर कुल मिलाकर
하는 그 없는 경기에 가지하게 되어야 되었다면 하는 사람들이 가지를 하는 것이 되었다면 하는 것이 없는 것이다.	of weightage given in Section A,B and C in Part-3 of the Report.
स्थानः Place:	प्रतिवेदन अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the Reporting Officer
दिनांकः Date:	नाम साफ अक्षरों में Name in Block ILetters:
	Designation (During the period of Fleport) पदनाम (प्रतिवेदन की अवधि में)

		भाग-5 PART-5	
. समीक्षा अधिक REMARKS OF TI	ारी की अभियुक्तियाँ: HE REVIEWING OFFICER:		
समीक्षा अधिका Length of service	री के अन्तर्गत सेवा कार under the Reviewing Officer	न	
नलब्धियों / महत्त्व संदर्भः भाग –3(3 you agree with th ious attributes in F raordinary achieve	पूर्ण असफलताओं के I) (iv) तथा भाग—4(5)। e assessment made by the Part-3 & Part-42 Do your age	संबंध में किये गये व reporting officer with resp	ों के संबंध में प्रतिवेद अधिकारी की असाधार तूल्यांकन से सहमत हैं ect to the work output and the freporting officer in respect Ref.: Part 3(A)(iv) and Part-4(
पूर्णतया सह मत Agreefully	आंशिक रूप से सहमत Agree partly	सहमत नहीं हूं Do not agree	काफी हद तक सहमत हूं Agree to a great extent
काम अपाट	आप उनकी यहां भी प्र	विक्रित कर सकते हैं।	ल्यांकन से सहमत नहीं ह तथा अपनी प्रविष्टियों प

नाम / Name	पदनाम / Designation
	ort
तानव्य बात्र एवं कम सामध्य सन् का	दों में) जिसमें अधिकारी की समस्त विशेषताओं के उसकी दुर्बल वर्गों के प्रति अभिवृत्ति शामिल हो। overall qualities of the officer including area of strengths and r sections.
ालाकर तल्लालक वर्गाकरणा	खंड—स में दिए गए भारांश के आधार पर कुल tage given in Section-A, Section-B and Section-C in Part-3
स्थानः Place: दिनांकः Date:	पुनर्विलोकन अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the Reviewing Officer नाम साफ अक्षरों में Name in Block Letters: Designation (During the period of Report) पदनाम (प्रतिवेदन की अवधि में)

नाम / Name	पदनाम / Designation

संख्यात्मक श्रेणीकरण के साथ एपीएआर भरने संबंधी दिशानिर्देश Guidelines regarding filling up of APAR with numerical grading

 एपीएआर के स्तंम्म विधिवत सावधानी और ध्यानपूर्वक तथा पर्याप्त समय देते हुए मरने चाहिए।

The columns in the APAR should be filled in with due care and attention and after devoting adequate time.

गट आशा की जाती है कि 1 अथवा 2 के किसी वर्गीकरण (निर्गत कार्य या विशेषताओं या कुल मिलाकर श्रेणीकरण के प्रतिकूल) को विशिष्ट असफलताओं के मार्ग से कलम चित्र में पर्याप्त रूप से औचित्य दिया जाएगा और इसी प्रकार 9 अथवा 10 के किसी श्रेणी के संबंध में विशिष्ट उपलब्धियों के संबंध में औचित्य दिया जाएगा। श्रेणी 1-2 अथवा 9-10 विरल होती है अतः उनका औचित्य दिए जाने की जरूरत है। सांख्यिक श्रेणी प्रदान करते हुए प्रतिवेदन एवं पुनर्विलोकन प्राधिकारियों को किसी अधिकारी का दर्जानिर्धारण उनके अधीन बही संख्यां में वर्तमान में कार्यरत सहयोगियों की तुलना में करना चाहिए।

It is expected that any grading of 1 or 2 (against work output or attributes or overall grade) would be adequately justified in the pen-picture by way of specific failures and similarly, any grade of 9 or 10 would be justified with respect to specific accomplishments. Grades of 1-2 or 9-10 are expected to be rare occurrences and hence the need to justify them. In awarding a numerical grade the reporting and reviewing authorities should rate the officer against a larger population of his/her peers that may be currently working under them.

ण एपीएआर का 8 से 10 के बीच का वर्गीकरण "उत्कृष्ट" माना जाएगा तथा सूचीकरण/प्रोन्नति के लिए औसत प्राप्तांक की गगना करने के लिए प्राप्तांक 9 दिया जाएगा।

APARs graded between 8 and 10 will be rated as "Outstanding" and will be given a scope of 9 for the purpose of calculating average scores for empanelment/promoticin.

- iv. एपीएआर का 6 तथा 8 से छोटा के बीच का वर्गीकरण "बहुत अच्छा" माना जाएगा तथा प्राप्तांक 7 दिया जायेगा। APARs graded between 6 and short of 8 will be rated as "Very Good" and will be given a score of 7.
- v. एपीएआर का 4 तथा 6 से छोटा के बीच का वर्गीकरण "अच्छा" माना जाएगा तथा प्राप्तांक 5 दिया जायेगा। APARs graded between 4 and 6 short of 6 will be rated as "Goocl" and will be given a score of 5.
- vi. एपीएआर का 4 से कम वर्गीकरण "शून्य" माना जाएगा । APARs graded below 4 will be given a score of "Zero".