



सानीभेरी गाउँपालिका
Sanibheri Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of The Rural Municipal Executive

सिम्ली, रुकुम (पश्चिम)
Simli, Rukum (West)
कर्णाली प्रदेश, नेपाल
Karnali Province, Nepal

सम्पर्क नं.: ९८५७८२४२५३
sanibherimun@gmail.com
ito.sanibherimun@gmail.com

प.सं.(Letter No.): २०८०/८१

च.नं. (Ref. No): १८९८

मिति(Date): २०८१।०३।२७

करार सेवाका कर्मचारीहरुको कार्यसम्पादन स्तरको मूल्याङ्कन तथा नयाँ अवधिको लागि करार सम्झौता सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा यस सानीभेरी गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, अन्तर्गतका वडा कार्यालय (सबै), स्वास्थ्य संस्था (सबै), विद्यालय (सबै), बालविकास केन्द्र (सबै) मा सेवा करारमा कार्यरत कर्मचारी (सबै), स्वास्थ्य कर्मी (सबै) र गाउँपालिका अनुदान शिक्षक (सबै), विद्यालयका सहायक कर्मचारी (सबै) र बालविकास सहजकर्ता (सबै) को यही मिति २०८१ अषाढ मसान्तमा करार अवधी समाप्त हुने भएकोले पुनः करार अवधी म्याद थपको लागि मिति २०८० श्रावण ०१ देखि २०८१ असार मसान्त (१) वर्षको कार्यसम्पादन स्तर मूल्याङ्कनको लागि "करार सेवामा कार्यरत कर्मचारीहरुको कार्यसम्पादन स्तर मूल्याङ्कन तथा नयाँ अवधिको लागि करार सम्झौता सम्बन्धी मापदण्ड, २०७८" बमोजिम मिति २०८१ श्रावण ०३ गते भित्र अनुसूची १ बमोजिमको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फाराम दुई प्रति भरी यस कार्यालयमा अनिवार्य रुपमा पेश गर्नुहुन आदेशानुसार अनुरोध छ । साथै अनुसूची १ बमोजिमको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फाराम यसै सूचना साथ संलग्न गरेको व्यहोरा जानकारीको लागी अनुरोध छ । उपरोक्त मिति भित्र दर्ता हुन नआएमा कार्यालय जवाफदेही हुने छैन

दिपक बुढाथोकी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

२०८१/०८/२७
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ:

- श्री सानीभेरी गाउँपालिका अन्तर्गतका वडा कार्यालय आवश्यक सहजिकरण गरिदिनु हुन ।
- श्री स्वास्थ्य शाखा सबै स्वास्थ्य संस्थाहरु लाई आवश्यक सहजिकरण गरिदिनु हुन ।
- श्री शिक्षा युवा तथा खेलकुद शाखा सबै विद्यालयहरुमा आवश्यक सहजिकरण गरिदिनु हुन ।

नोट: शिक्षकहरु ले शिक्षा युवा तथा खेलकुद शाखा मा फारम बुझाउनु हुन अनुरोध छ ।



अनूसूची-१

कर्मचारीको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फारमको ढाँचा

खण्ड क							
विवरण पेश गरेको कार्यालय:							
दर्ता नः				मिति:			
कर्मचारीको नाम थरः							
कर्मचारीको पद /श्रेणी/ तहः							
मूल्याङ्कन अवधिः		सालः	महिनाः	गते देखी	साल	महिना	गते सम्म
कार्यालयमा काम सुरु गरेको मिति:							
सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गरेको मिति:							
सम्पादित कामको विवरण							
मूल्याङ्कन अवधिमा गरेका मुख्य कामहरु						सूचक बमोजिम काम भए/ नभएको	
क.							
ख.							
ग.							
घ.							
ङ.							
च.							
छ.							
ज.							
विवरण पेश कर्मचारीको दस्तखतः						मिति:	
नोटः यो फारम २/२ प्रति भरि सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गर्नुपर्नेछ । एक आर्थिक वर्षमा २ पटक पेश गर्नु पर्दछ । साउन १ देखि मंसिर मसान्त सम्म सम्पादित कामको विवरण पुस ७ गते भित्र पेश गर्नुपर्नेछ । बाकी अवधिको सम्पादित कामको विवरण असार ७ गते भित्र पेश गर्नुपर्नेछ ।							

सानीभेरी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
सिम्ली, रेकुम (पश्चिम)
कर्णाली प्रदेश, नेपाल
२०७३

विष्णु बुढाथोकी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

खण्ड ख			
मुल्याङ्कन			
मुल्याङ्कन अङ्क			
मुल्याङ्कनका आधार	सुपरिवेक्षकले प्रदान गर्ने	पुनरावलोकनकर्ताले प्रदान गर्ने	पुनरावलोकन समितिले प्रदान गर्ने
१. <u>विषयवस्तुको ज्ञान</u> क. काम सँग सम्बन्धित विषयवस्तुको आधारभूत जानकारी ख. कामसँग सम्बन्धित विषयमा भएका नविनतम विषयको जानकारी ग. विषयवस्तु सम्बन्धी सिप घ. सीपको प्रयोग			
२. <u>अनुशासन आचरण शिष्टाचार र आज्ञापालन</u> क. कर्मचारीले तोकिएको पोशाक लगाउने गरेको ख. कर्मचारीले पालना गर्नु पर्ने आचरण पालना गरेको ग. आफु भन्दा माथिल्लो तहका पदाधिकारीले दिएको आज्ञा पालना गरेको । घ. अनधिकृत रूपमा सूचना दिने नगरेको			
३. <u>समय पालना नियमितता</u> क. समयमा कार्यालयमा उपस्थित भएको ख. बिना जानकारी कार्यालयमा उपस्थित हुने नगरेको ग. नियमित रूपमा कार्यालयमा उपस्थित भएको घ. कार्यालयको आवश्यकता अनुसार समयभन्दा अतिरिक्त समयमा पनि काम गरेको			
४. <u>सरोकारवाला सँग व्यवहार</u> क. आफु भन्दा माथिका कर्मचारीसँग गर्ने व्यवहार उपयुक्त रहेको ख. आफु सरह र आफु मातहतका कर्मचारी सँग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको ग. सेवाग्राही सँग गर्ने व्यवहार मित्रवत रहेको घ. मुस्कान सहितको व्यवहार गर्ने गरेको			
५. <u>कामसँग लगाव र नतिजा</u> क. कार्यालयको कामलाई मुल प्राथमिकता राखे गरेको ख. कार्यालयको गोपनीयता भङ्ग नगरेको ग. दिएको काम समयमै सम्पन्न गर्ने गरेको घ. कार्यालयमा आफुसँग रहेको सामानको उचित ढंगले सुरक्षा तथा संरक्षण			

जम्मा प्राप्त अङ्क र अक्षरमा			
पुर्णाङ्क	(४०) चालिस	३० (तिस)	(३०) तिस
९५ प्रतिशत भन्दा बढी र ७५ प्रतिशत भन्दा कम अङ्क दिदा खुलाईएको कारण	सुपेरीवेक्षकको नाम	पुनरावलोकनकर्ताको नाम:	पुनरावलोकन समितिका पदाधिकारीको
	पद:	पद:	१. नाम:
	सङ्केत नः	सङ्केत नः	पद
	दस्तखतः	दस्तखतः	सङ्केत नं
	मिति:	मिति:	दस्तखत
			२. नाम:
			पद
			सङ्केत नं
			दस्तखत
			३. नाम थरः
			पद
			सङ्केत नं
			दस्तखतः


 गाउँपालिकाको कार्यालय
 सिस्ली, रुकुम (पश्चिम)
 कर्णाली प्रदेश, नेपाल
 २०७३

निम्न बुझाएको
 प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत