

मध्यप्रदेश राज्य कृषि विपणन बोर्ड

ऑचलिक कार्यालय, .....

(लेखापाल प्रथम/द्वितीय/तृतीय के गोपनीय प्रतिवेदन लिखे जाने का प्रपत्र)

(दिनांक 31/3/2019 को समाप्त होने वाले वर्ष के लिये)

**भाग एक :**

(प्रतिवेदित कर्मचारी द्वारा भरा जावे)

01. नाम : .....
02. पदनाम : .....
03. पदस्थ शाखा का नाम : .....
04. कर्तव्यों का संक्षिप्त विवरण : .....
05. वर्ष में किए गए कार्यों का ब्यौरा : .....

प्रतिवेदित अवधि में प्राप्त कुल पत्रों की संख्या	निपटाए गए पत्रों की संख्या	लंबित पत्र
प्रतिवेदन अवधि में प्राप्त मान0 मुख्यमंत्रीजी/मुख्य सचिव/विधान सभा अन्य उच्च अधिकारियों के समय-सीमा के महत्वपूर्ण पत्रों की संख्या	.....	.....

06. अन्य संपादित कार्यों का विवरण : .....  
यदि असाधारण/ उल्लेखनीय कार्य हो तो उसका भी विवरण (आवश्यक हो तो पृथक से शीट संलग्न करें।)
07. क्या कम्प्यूटर का ज्ञान है यदि : .....  
हां तो किन प्रोगामों में कार्य कर सकते हैं।  
स्थान : .....  
दिनांक : .....

प्रतिवेदित कर्मचारी के हस्ताक्षर  
नाम .....  
पदनाम/शाखा.....

**भाग दो :**

**(प्रतिवेदित अधिकारी द्वारा भरा जावे)**

नोट:- निम्न कॉलम क्रमांक-1 से 07 एवं 12 में मूल्यांकन उत्कृष्ट/बहुत अच्छा/अच्छा/साधारण/घटिया के रूप में एवं कॉलम क्रमांक 8 एवं 9 में मूल्यांकन हां अथवा नहीं, कॉलम क्रमांक-9 में सनिष्ठा संदेहजनक होने पर कारण एवं की गई कार्यवाही एवं कॉलम क्रमांक-12 में विवरणात्मक टीप भी अंकित की जावे।

01. कार्यालय प्रक्रिया और नियमों : .....  
का ज्ञान अद्यतन करने की प्रवृत्ति तथा उनको करने की योग्यता।
02. प्रकरण के परीक्षण की क्षमता : .....  
तथा प्रारूप और टीप लिखने की योग्यता।
03. कार्य के निपटारे की तत्परता : .....
04. दैनिक कार्य जैसे असिस्टेंट की : .....  
डायरी का रख-रखाव गार्ड फाईल आदि का ध्यान रखा जाना।
05. उपस्थिति में नियमितता और : .....  
समय की पांबंदी
06. अधिकारियों एवं सहयोगियों से : .....  
संबंध
07. कम्प्यूटर के ज्ञान का स्तर : .....
08. क्या पदोन्नति के लिए : .....  
उपयुक्तता है?
09. सनिष्ठा। : .....
10. जेंडर समानता के प्रति : .....  
संवेदनशीलता
11. प्रतिवेदित कर्मचारी द्वारा भरे : .....  
गए एवं सम्पादित कार्य पर टिप्पणी
12. उपरोक्त मूल्यांकन के आधार : .....  
पर समग्र रूप से वर्गीकरण।

(उत्कृष्ट/बहुत अच्छा/अच्छा/साधारण/घटिया) (किसी कर्मचारी को उत्कृष्ट श्रेणी में वर्गीकृत नहीं किया जावे जब तक कि असाधारण गुण एवं निष्पादन न देखा गया हो तथा ऐसा वर्गीकरण किये जाने का आधार स्पष्ट रूप से बताया जावे)

स्थान :.....

दिनांक : .....

प्रतिवेदक अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम .....

पदनाम .....

**भाग तीन :**

(समीक्षक अधिकारी की टिप्पणी)

स्थान : .....

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

नाम

पदनाम

**भाग चार :**

(स्वीकारकर्ता अधिकारी की टिप्पणी)

स्थान : .....

दिनांक : .....

हस्ताक्षर

नाम

पदनाम