

मध्यप्रदेश राज्य कृषि विपणन बोर्ड

सहायकों/लिपिक वर्गीय कर्मचारी के गोपनीय प्रतिवेदन लिखे जाने का प्रपत्र
(दिनांक 31/03/15 को समाप्त होने वाली अवधि)

भाग-एक :

(प्रतिवेदित कर्मचारी द्वारा भरा जावे)

01. नाम :-
02. पदनाम :-
03. पदस्थ थाखा 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	निपटाए गए पत्रों की संख्या	लंबित पत्र

05. अन्य संपादित कार्यों का विवरण यदि असाधारण/ :
उल्लेखनीय कार्य हो तो उसका भी विवरण :
(आवश्यक हो तो पृथक से थीट संलग्न करे।) :
06. क्या कम्प्यूटर का ज्ञान है यदि हा तो किन प्रोगामो में कार्य कर सकते है। :
07. अचल सम्पत्ति विवरण प्रस्तुत करने का दिनांक :
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 पाबंदी :.....
- 06- अधिकारियों एवं सहयोगियों से सम्बन्ध :.....
- 07- टाईपिंग में प्रवीणता(गति एवं शुद्धता :.....
- 08- कम्प्यूटर के ज्ञान का स्तर :.....
- 09- क्या पदोन्नति के लिए उपयुक्तता है? :.....
- 10- संनिष्ठा। :.....
- 11- प्रतिवेदित कर्मचारी द्वारा भरे गए :.....
एवं सम्पादित कार्य पर टिप्पणी
- 12- उपरोक्त मूल्यांकन के आधार पर :.....
समग्र रूप से वर्गीकरण।

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