केन्द्रीय सामान्य सेवा के अधिकारियों के लिए

वार्षिक कार्यनिष्पादन मूल्यांकन प्रतिवेदन Annual Performance Appraisal Report for Officers of General Central Service

समन्वय निदेशालय पुलिस बेतार Directorate of Coordination Police Wireless

> अपर निदेशक Additional Director

| अधिकारी का नाम |
|------------------------------------|
| Name of Officer |
| |
| समाप्ति वर्ष/अवधि का प्रतिवेदन |
| Report for the year/period ending. |

| मंत्रालय/विभाग | .गृह मंत्रालय/समन्वय निदेशालय पुलिस बे | तार |
|------------------------|---|-------|
| Ministry/Department of | Ministry of Home Affairs/ | |
| | Directorate Of Coordination Police Wire | eless |

प्रपत्र FORM

| | केन्द्रीय सामान्य सेवा के अपर निदेशक अधिक | गरियों के लिए वार्षिक | सल्यांकन प्रतिवेदन | |
|-------|---|-----------------------|--------------------|-------|
| | Annual Performance Appraisal Report of Additional D | | ** | |
| समारि | प्ते वर्ष/अवधि का प्रतिवेदन | | | |
| Repo | rt for the year/period ending | | | |
| | वैयक्तिक | ह्योरे | | |
| | PERSONAI | · | | |
| भाग- | | | | |
| PAR' | T-1 | | | |
| | मंत्रालय/विभाग/कार्यालय के संबंधित प्रशासनिक | . अनुभाग दारा भरे ज | हो के लिए) | |
| | (To be filled in by the Administrative Section concerned | 3 | | |
| 1. | अधिकारी का नाम | | | |
| | Name of Officer | | | |
| 2. | जन्म की तारीख (दिन/माह/वर्ष) Date of Birth (DD/MM/YYYY) : | (शब्दों में) | | |
| | | ,(III words) | | |
| 3. | वर्तमान श्रेणी में लगातार नियुक्ति की तारीख | दिनांक | श्रेणी | |
| | Date of continuous appoint to the present grade | Date | Grade | |
| | | | | |
| 4. | वर्तमान पद तथा उस पर नियुक्ति की तारीख | पद | दिनांक | |
| | Present post and date of appointment thereto | Post | Date | ••••• |
| 5. | वर्ष में कार्य में अनुपस्थिति की अविध (छुट्टी | | | |
| | प्रशिक्षण आदि पर) यदि उक्त अधिकारी ने प्रशिक्षण | | | |
| | लिया है तो उसका विवरण दें । | | | |
| | Period of absence from duty (on training, le During the year. If he has under gone training, speci | | | |

भाग-2

Part-2

जिस अधिकारी का प्रतिवेदन लिखा जाना है, उसके द्वारा भरे जाने के लिए To be filled in by the Officer reported upon

(कृपया प्रविष्टियों को भरने से पहले अनुदेशों को ध्यान से पढ़ लें) (Please read carefully the instructions before filling the entries.)

| कार्य के जो लक्ष्य/ उद्देश्य /ध्येय आपने स्वयं अपने र् | • • |
|--|--|
| गए हों उन (परिणाम/मात्रा या अन्य रूप में) कार्यों का हरेक लक्ष्य की दृष्टि से अपनी उपलब्धि बताएं । (उदाहर | |
| हरक लक्ष्य का हाष्ट्र स अपना उपलाब्ध बताए । (उदाहर Please specify targets/objectives/goals (in quantitative | |
| were set for you, eight to ten items of work in the | order of priority and your achievement aga |
| arget. (Example: Annual Action Plan for your division) | |
| लक्ष्य/उद्देशय /ध्येय | <u> उपलब्धियां</u> |
| Targets/Objectives/Goals | Achievements |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| ` • | पया मद 2 में बताए गए लक्ष्यों/उद्देश्यों / ध्येयों की प्राप्ति में रही कमियों का संक्षेप में उल्लेख करें । य' क्ष्यों की प्राप्ति में कोई बाधाएं रही हों तो वे बताएं । |
|-------------|---|
| (A) P | Please state briefly, the shortfalls with reference to the targets/objectives/goals referred to in item 2 Please specify constraints, if any, in achieving the targets. |
| | lease specify constraints, if any, in acmoving the targets. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| (ब) | कृपया उन मदों का भी उल्लेख करें जिनमें काफी अधिक उपलब्धियां रही हैं और उनमें आ |
| | योगदान का भी उल्लेख करें । |
| (B) | Please also indicate items in which there have been significantly higher achieveme and your contribution thereto. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | कृपया उल्लेख करें कि क्या पूर्ववर्ती कलैण्डर वर्ष की अचल संपति वार्षिक विवरणी निर्धारित तार्र |
| | अर्थात् कलैण्डर वर्ष से उत्तरवर्ती वर्ष को 31 जनवरी तक दर्ज करा दी गई थी । यदि नहीं तो विवर |
| | दर्ज कराने की तारीख दी जाए । Please state whether the annual return on immovable property for the preceding calendar year w |
| | filed within the prescribed date i.e. 31 st January of the year following the calendar year. If not, t date of filing the return should be given. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| दिनांक | सूचना देने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर |
| Date | Signature of officer reported upon. |

भाग-3

Part-3

संख्यात्मक वर्गीकरण का निर्धीरित प्रतिवेदन तथा पुनर्निरीक्षण प्राधिकारी द्वारा किया जाना है जो 1-10 के पैमाने पर होना चाहिए, जहाँ 1 सबसे कम श्रेणी का तथा 10 उच्चतम श्रेणी का उल्लेख करता है ।

Numerical grading is to be awarded by reporting and reviewing authority which should be on a scale of 1-10, where 1 refers to the lowest grade and 10 to the highest.

(कृपया प्रविष्टियों को भरने से पहले दिशा निर्देशों को ध्यान से पढ़ लें)

(Please read carefully the instructions before filling the entries)

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

| (A) Assessment of work out | put (weightage to this /Section | on would be 40%) | |
|--|---------------------------------|--------------------------|------------------------|
| | प्रतिवेदन अधिकारी | पुनर्विलोकन प्राधिकारी | पुनर्विलोकन प्राधिकारी |
| | Reporting authority | (संदर्भ भाग-5 का पैरा 2) | को आद्यक्षर |
| | | Reviewing Authority | Initial of Reviewing |
| | | (Refer Para 2 of part 5) | Authority |
| i)पूर्वनियोजित कार्य की परिपूर्णता /विषय | | | |
| के आधार पर आबंटित किया गया कार्य | | | |
| Accomplishment of planned work/work | | | |
| allotted as per subjects allotted. | | | |
| ii) कार्य निष्पादन की कोटि | | | |
| Quality of output | | | |
| iii) विश्लेलेषणात्मक योग्यता | | | |
| Analytical ability | | | |
| iv) अपवादात्मक कार्य की परिपूर्णता/ किए | | | |
| गए अप्रत्याशित कार्य | | | |
| Accomplishment of Exceptional work/ | | | |
| unforeseen tasks performed. | | | |
| निर्गत कार्य पर कुल मिलाकर श्रेणीकरण | | | |
| Overall Grading on 'Work Output' | | | |

(बी) व्यक्तिगत विशेषताओं का मूल्यांकन (इस भाग का भार 30 % होगा)

(B) Assessment of personal attributes (weightage to this Section would be 30%)

| | प्रतिवेदन | पुनर्विलोकन प्राधिकारी | पुनर्विलोकन प्राधिकारी |
|---|------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| | प्राधिकारी | Reviewing Authority | के आयक्षर |
| | Reporting Authority | (Refer para 2 of Part-5) | Initial of Reviewing Authority |
| i) कार्य की अभिवृत्ति | | | |
| Attitude to work | | | |
| ii) जिम्मेदारी का बोध | | | |
| Sense of responsibility | | | |
| iii) अनुशासन का अनुरक्षण | | | |
| Maintenance of Discipline | | | |
| iv) संप्रेषण क्षमताएं | | | |
| Communication Skills | | | |
| v) नेतृत्व गुण | | | |
| Leadership qualities | | | |
| vi) दल की भावना में कार्य करने की क्षमता | | | |
| Capacity to work in team spirit | | | |
| vii) समय सारणी का अनुसरण करने की क्षमता | | | |
| capacity to adhere to time-schedule | | | |
| viii) परस्पर व्यक्तिगत संबंध | | | |
| Inter-personal relations | | | |
| ix) समग्र छवि एवं व्यक्तित्व | | | |
| Overall bearing and personality | | | |
| व्यक्तिगत विशेषताओं पर कुल मिलाकर श्रेणीकरण | | | |
| Overall Grading on'personal Attributes' | | | |

(स) प्रकार्यात्मक सक्षमता का मूल्यांकन (इस भाग का भार 30% होगा । © Assessment of functional competency (weightage to this Section would be 30%) प्रतिवेदन अधिकारी पुनर्विलोकन प्राधिकारी प्नर्विलोकन प्राधिकारी के Reporting Authority (संदर्भ भाग-5 का पैरा आद्यक्षर 2) Initial of Reviewing Reviewing Authority Authority (Refer para 2 of Part-5) i)नियम/ विनियम /कार्य एवं योग्यता के क्षेत्र में प्रक्रियाएं एवं उनके सही प्रयोग की जानकारी Knowledge of Rules/Procedures in the area of function and ability to apply them correctly. ii) नीतिबद्ध योजना बनाने की क्षमता Strategic planning ability iii) निर्णय लेने की क्षमता Decision making ability. iv) समन्वय क्षमता Coordination ability. v) अधीनस्थ को प्रेरित एवं विकसित करने की क्षमता Ability to motivate and develop subordinates. vi) पहल शक्ति Initiative. प्रकार्यात्मक सक्षमता पर कुल मिलाकर श्रेणीकरण **Overall Grading 'Functional** Competency' भाग-4 PART-4 सामान्य GENERAL जनता के साथ भागीदारी (जहाँ भी प्रयोज्य) Relations with the public (wherever applicable) (जनता की आवश्यकताओं का उत्तरादायित्व एवं अधिकारी तक अभिगम पर कृपया टिप्पणी दें ।) (Please comment on the Officer's accessibility to the public and responsiveness to their needs).

| 2. प्रशिक्षण |
|--|
| Training. |
| (कृपया अधिकारी की प्रभाविकता एवं कार्य क्षमताओं में और अधिक सुधार और वृद्धि करन् की दृष्टि से |
| उसके प्रशिक्षण के लिए सिफारिशें करें ।) |
| (Please give recommendations for training with a view to further improving the effectiveness and capabilities of the Officer.) |
| |
| |
| |
| |
| - |

| 3. स्वास्थ्य की स्थिति State of health | |
|--|---|
| | |
| 4. सत्यिनष्ठा Integrity कृपया अधिकारी की सत्या (Please comment on the int | |
| | |
| सामर्थ्य क्षेत्र एवं क | ा अधिकारी की समस्त विशेषताओं की तस्वीर (लगभग 100 शब्दों में), जिनमें जम सामर्थ्य क्षेत्र , असाधारण उपलब्धियां, महत्वपूर्ण असफलताओं (संदर्भ: भाग- वं दुर्बलवर्गों के प्रति अभिवृति शामिल हो। |
| Pen Picture by Reporting O | fficer (in about 100 words) on the overall qualities of the officer including strength, extraordinary achievements, significant failures (ref.3(A) & 3(B) or |
| | |
| | |
| | |
| प्रितिवेदन के भाग-3 के संख्यात्मक वर्गीकरण । | खंड अ, ब तथा स में दिए गए भारांश के आधार पर कुल मिलाकर |
| Overall numerical gradi | ng on the basis of weightage given in Section A, B and C in Part-3 of the Report |
| L | प्रतिवेदन अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the Reporting Officer |
| म ace | नाम साफ अक्षरों में Name in Block Letters: |
| | पदनाम Designation: |
| नांक | प्रतिवेदन की अवधि |
| ite: | During the period of Report |

| 5 | | | | |
|---|--|--|--|--|
| | पुनर्विलोकन अधिव | जारी की अभियुक्ति | | |
| | REMARKS OF T | THE REVIEWING OFFICER: | | |
| | • | कारी के अन्तर्गत सेवा काल | | |
| | Length of Service | under the Reviewing Officer. | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | क्या आप भाग3 व | व भाग 4 में निर्गत कार्य तथा | विभिन्न गुणों के संबंध में प्रति | वेदन अधिकारी द्वारा कि |
| | | | कारी का असाधारण उपलब्धियों | |
| | •• | मूल्यांकन से सहमत हैं? | | |
| | संदर्भ भाग-3(अ)(i | ** | | |
| | | | के किसी संख्यात्मक मूल्यांकन | से सहमत नहीं हैं तो कृपय |
| | | • | दें तथा विद्यमानता को आदक्षर व | |
| | Do you agree with | n the assessment made by the re | eporting officer with respect to th | e work output and th |
| | | in Part-3 & part 4? Do you a ievements/significant failures of | agree with the assessment of rep | porting officer in respect of |
| | (Ref: Part-3(A)(iv | y) and Part-4(5)). | | |
| | | ot agree with any of the numeric column provided for you in tha | cal assessments of attributes plea | se record you ntries.) |
| | assessment in the | column provided for you in tha | t section and initial your | iures.) |
| | | हां | नहीं | |
| | | Yes | No | |
| | जोड़ना चाहते हैं ? | | बतायें, क्या कोई ऐसी बात है ि ns. Is there anything you wish to | , and the second |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | पुनर्विलोकन अधिव | कारी द्वारा कलम तस्वीर । कृप ् | ग समालोचन करें (लगभग 100 | शब्दों में) जिसमें अधिका |
| | - | • | या समालोचन करें (लगभग 100 कम सामर्थ्य क्षेत्र एवं उसकी दु | |
| | की समस्त विशेष | • | या समालोचन करें (लगभग 100 कम सामर्थ्य क्षेत्र एवं उसकी दु | |
| | की समस्त विशेष शामिल हो । | ाताओं की सामर्थ्य क्षेत्र एवं व | | र्बल वर्गों के प्रति अभिर्यृ |
| F | की समस्त विशेष शामिल हो । Pen Picture by R | ताओं की सामर्थ्य क्षेत्र एवं व eviewing Officer. Please com | कम सामर्थ्य क्षेत्र एवं उसकी दु | र्बल वर्गों के प्रति अभिद् the overall qualities of |
| | की समस्त विशेष शामिल हो । Pen Picture by R | ताओं की सामर्थ्य क्षेत्र एवं व eviewing Officer. Please com | कम सामर्थ्य क्षेत्र एवं उसकी दु nment (in about 100 words) on | र्बल वर्गों के प्रति अभिवृ the overall qualities of t |
| | की समस्त विशेष शामिल हो । Pen Picture by R | ताओं की सामर्थ्य क्षेत्र एवं व eviewing Officer. Please com | कम सामर्थ्य क्षेत्र एवं उसकी दु nment (in about 100 words) on | र्बल वर्गों के प्रति अभिवृ |
| | की समस्त विशेष शामिल हो । Pen Picture by R | ताओं की सामर्थ्य क्षेत्र एवं व eviewing Officer. Please com | कम सामर्थ्य क्षेत्र एवं उसकी दु nment (in about 100 words) on | र्बल वर्गों के प्रति अभिवृ |

| 5. | भ, ब तथा स में दिए गए भारांश के आधार पर कुल the basis of weightage given in Section A, B and C | |
|--------|---|--|
| | | पुनर्विलोकन अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the Reviewing Officer |
| स्थान | नाम साफ अक्षरों में | |
| Place | Name in Block Letters: | |
| | पदनाम Designation: | |
| दिनांक | प्रतिवेदन की अवधि में | |
| Date: | | |
| | | |