

कार्यालय - आयुक्त, उच्च शिक्षा विभाग, रायपुर (छ.ग.)

गोपनीय प्रतिवेदन प्रपत्र

(31 मार्च को समाप्त होने वाले वर्ष के लिये)

ग्रंथपाल-संवर्ग

भाग - एक

- 1) नाम (महिला अधिकारी विवाह के पूर्व का नाम भी लिखें) :
- 2) पिता/पति का नाम :
- 3) जन्मतिथि :/...../.....
- 4) शैक्षणिक योग्यता :
- 5) वेतन व वेतनमान -
(अ) वर्तमान : वेतन वेतनमान
- (ब) वरिष्ठ श्रेणी वेतनमान पारित दिनांक :
- (स) प्रवर श्रेणी वेतनमान पारित दिनांक :
- 6) महाविद्यालयीन सेवा प्रारम्भ करने की जानकारी
(अ) प्रथम नियुक्ति का पद, प्रकार एवं दिनांक :
- (ब) नियमित नियुक्ति का दिनांक :
- (स) वर्तमान पद पर नियुक्ति/पदोन्नति का दिनांक तथा प्रकार :
- 7) सेवाकाल में पहले किस-किस महाविद्यालय में किस पद पर पदांकित रहे (अवधि का भी उल्लेख करें) -
.....
.....
.....
- 8) विचाराधीन वर्ष में पुस्तकालय बढ़ाने तथा सुसज्जित करने में प्रमुख योगदान -
(ग्रंथपाल उन्हें सौंपे गए कार्यों के निष्पादन प्रतिवेदन संलग्न करें)
.....
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9) अन्य कार्य (किसी अन्य महत्वपूर्ण योगदान/कार्य का निष्पादन किया गया आदि जिसे पूर्व में नहीं दर्शाया गया है) —

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

प्रतिवेदित अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम :

दिनांक : / /

भाग – दो
(प्रतिवेदक अधिकारी की अभ्युक्ति)

प्रतिवेदित अधिकारी द्वारा भाग-एक में दिए स्वमूल्यांकन पर टीप

- 1) विचाराधीन वर्ष में पुस्तकालय बढ़ाने तथा सुसज्जित करने में कहां तक सफल रहे :
- 2) उच्चाधिकारियों, सहकर्मियों तथा अधिनस्थों से सम्बन्ध :
- 3) समग्र व्यक्तित्व :
- 4) कोई प्रतिकूल टीका/दंड दिया गया हो तो उल्लेख करें :
- 5) निष्ठा :
- 6) प्रतिवेदित अधिकारी का समग्र मूल्यांकन :
उत्कृष्ट/बहुत अच्छा/अच्छा/साधारण/घटिया
(उत्कृष्ट या घटिया वर्गीकरण करने पर इसका औचित्य भी स्पष्टतः अंकित करें)

दिनांक :/...../.....

प्रतिवेदक अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम :

पद नाम :

भाग – तीन
(समीक्षक की अभ्युक्ति)

- 1) क्या आप प्रतिवेदक अधिकारी के मूल्यांकन से सहमत हैं :
- 2) यदि नहीं, तो कारणों सहित अपना अभिमत दें :

दिनांक :/...../.....

समीक्षक के हस्ताक्षर

नाम :

पद नाम :

भाग – चार
(स्वीकृतकर्ता अधिकारी की अभ्युक्ति)

.....

.....

.....

.....

दिनांक :/...../.....

स्वीकृतकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम :

पद नाम :