



# बागमती गाउँपालिका

सूक्ष्मदे गृह्यसूचिगृह्य

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

भट्टेडाँडा, ललितपुर

बागमती प्रदेश, नेपाल

बागमती गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
भट्टेडाँडा, ललितपुर  
बागमती प्रदेश, नेपाल  
२०७३



प.सं./Lt. No. : ०८२/०८३

च.नं./Ref. No. : २२३०

मिति/Date: २०८३/०३/२२

ने .सं. ११४६, तछलागा, सोमबार

श्री सम्पूर्ण कर्मचारीहरु (स्थायी)

बागमती गाउँपालिका,

ललितपुर ।

बिषय: का.स.मु फाराम भर्ने सम्बन्धमा।

प्रस्तुत बिषयमा यस बागमती गाउँपालिका अन्तर्गतका कार्यरत सम्पूर्ण कर्मचारीहरु, आ.व.२०८२/०८३ को कार्यसम्पादन मूल्यांकन फाराम, स्थानीय सेवा (गठन तथा संचालन), ऐन २०७९ दफा (४२) बमोजिम का.स.मु फाराम भर्नु पर्ने हुदाँ अनुसूची-१३ फाराम (४ प्रति) भरी आ.व.२०८३/०८४ को साउन ७ गते भित्र प्रशासन शाखामा बुझाउन हुन सम्पूर्णमा आदेश अनुसार अनुरोध छ ।

रेवती रमण निरौला  
प्रशासन शाखा प्रमुख

**अनुसूची — १३**  
(दफा ४२ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

**कार्यसम्पादन मुल्याङ्कन फाराम**

विवरण पेस गरेको कार्यालय :-

मिति :-

कर्मचारीको नाम :-

सङ्केत नं :-

दर्ता नं :-

पद :-

तह :-

सेवा :-

समूह :-

कार्यालयको नाम :-

मूल्याङ्कन अवधिमा कार्यरत निकाय :-

मूल्याङ्कन अवधि :-

मिति ..... देखि ..... सम्म

**खण्ड (क)**

**सम्पादित कामको विवरण :-**

कामको विवरण	
१.	
२.	
३.	
४.	
५.	

सम्बन्धित कर्मचारी दस्तखत :- ..... मिति :- .....

**खण्ड (ख)**

**सुपरिवेक्षक र पुनरावलोकनकर्ताको मुल्याङ्कन**

विषय	सुपरिवेक्षकको मुल्याङ्कन					पुनरावलोकनकर्ताको मुल्याङ्कन				
	पूर्णाङ्क	अति उत्तम	उत्तम	सामान्य	न्यून	पूर्णाङ्क	अति उत्तम	उत्तम	सामान्य	न्यून
		६.२५	५.२५	४.२५	३.२५		२.५	२	१.५	१
१. सम्पादित कामको समग्र विवरण	६.२५					२.५				
२. सम्पादित कामको समग्र लागत	६.२५					२.५				
३. सम्पादित कामको समग्र समय	६.२५					२.५				
४. सम्पादित कामको समग्र गुण	६.२५					२.५				
पूर्णाङ्क	२५					१०				
प्राप्ति (अङ्क र अक्षरमा)										

**सुपरिवेक्षकको**

दस्तखत :-

नाम थर :-

पद :-

तह :-

मिति :-

**पुनरावलोकनकर्ताको**

दस्तखत :-

नाम थर :-

पद :-

तह :-

मिति :-

खण्ड (ग)

पुनरावलोकन समितिको मुल्याङ्कन

विषय	सुपरिवेक्षकको मुल्याङ्कन				
	पूर्णाङ्क	अति उत्तम	उत्तम	सामान्य	न्यून
		१	०.७५	०.५०	०.२५
१. विषय वस्तुको ज्ञान र सीप	१				
२. कार्य जिम्मेवारी र नतिजा मूल्याङ्कन	१				
३. सिर्जनशीलता र अग्रसरता	१				
४. उत्तरदायित्व र पेशागत इमान्दारीता	१				
५. समयपालना र अनुशासन	१				
पूर्णाङ्क	५				
प्रासाङ्क (अङ्क र अक्षरमा)					

कूल प्रासाङ्क :-

अङ्कमा

अक्षरमा

पुनरावलोकन समितिको पदाधिकारीहरुको :-

नाम:-

पद:-

कर्मचारी सङ्केत न:-

दस्तखत

१)

२)

३)