



नेपाल सरकार

गृह मन्त्रालय

राष्ट्रिय परिचयपत्र तथा पञ्जीकरण विभाग

टेलिफोन : ४२११५६१, ४२११९३८

४२००८९४, ४२००८९५

फ्याक्स : ४२०००१४

टेल फ्रि नं. १६६००१९६६६६

पत्र संख्या :- ०६८/०६९

प्राप्त पत्र संख्या र मिति :-

च.नं. :- ११३



सिंहदरबार,

काठमाडौं, नेपाल

मिति : २०७८/४/१३

मिति :

विषय: एम.आइ.एस. अपरेटर र फिल्ड सहायकको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन सम्बन्धमा।

श्री महा-नगरपालिकाको कार्यालय सबै,
श्री उप-महानगरपालिकाको सबै,
श्री नगरपालिकाको कार्यालय सबै,
श्री गाउँपालिकाको कार्यालय सबै।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ कार्यालय अन्तर्गत सामाजिक सुरक्षा तथा व्यक्तिगत घटना दर्ता प्रणाली सुदृढीकरण सेवा इकाईमा कार्यरत एम.आइ.एस. अपरेटर र फिल्ड सहायकको आर्थिक वर्ष २०७८/७९ का लागि सेवा करार अवधि थप गर्ने प्रयोजनार्थ सेवा इकाईको लागि जनशक्ति छनौट सम्बन्धी मापदण्ड, २०७६ को परिच्छेद-५ को बुँदा नं. १७ बमोजिम आर्थिक वर्ष २०७७/७८ को लागि यसै पत्रसाथ संलग्न बमोजिमको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फारम भर्ने व्यवस्था हुन र सामाजिक सुरक्षा तथा व्यक्तिगत घटना दर्ता प्रणाली सुदृढीकरण आयोजना, २०७४ को परिच्छेद - ४ को बुँदा नं. ४.६ अनुरूप कार्य सम्पादन सन्तोषजनक देखिएमा ऐजन मापदण्डको बुँदा नं. १६ अनुरूप करार अवधि थप गर्ने र ऐजन निर्देशिकाको अनुसूची- ६ अनुरूपको ढाँचामा संज्ञौता गरी सो को जानकारी यथाशिघ्र विभागमा प्राप्त हुनेगरी प्रेषित गरी दिनुहुन निर्णय अनुसार अनुरोध छ।

सावित्रा बस्नेत

शाखा अधिकृत

2

एम. आई. एस. अपरेटर र फिल्ड सहायकको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फाराम

मूल्याङ्कन अवधि: देखि सम्म
 विवरण पेश गरेको कार्यालय: दर्ता नं: दर्ता मिति:
 कर्मचारीको नाम:
 पद:
 कार्यालयको नाम:

खण्ड क

सम्पादित कामको विवरण

क्र.सं.	कामको विवरण	परिमाण	लागत	समय	गुणस्तर
१					
२					
३					
४					
५					
६	<u>आफ्नै पहलमा गरेका काम/भए</u> क. ख. ग.				

कर्मचारीको दस्तखत:

मिति:

खण्ड ख

सुपरीवेक्षकको मूल्याङ्कन

कर्मचारीको नाम:

पद:

सुपरीवेक्षक समक्ष पेश गरेको मिति:

क्र.सं.	व्यक्तिगत गुण एवम् आचरण	सुपरीवेक्षकको मूल्याङ्कन				
		स्तर	अति उत्तम	उत्तम	सामान्य	न्यून
	(क) एम.आई. एस. अपरेटरको लागि	अङ्क	(२०)	(१५)	(१२)	(१०)
१	कार्यविवरण अनुरूपको कार्यसम्पादन					
२	विषयवस्तुको ज्ञान र सीप					

३	स्थानीय तहसँगको समन्वय र सम्पर्क					
४	सिर्जनशीलता, अग्रसरता र सेवाग्राहीप्रतिको संवेदनशीलता					
५	अनुशासन एवम् आचरणको पालना र गुनासो सम्बोधन					
कूल प्राप्ताङ्क अङ्कमा: <input type="text"/> अक्षरमा: <input type="text"/>		पूर्णाङ्क: १००	सुपरीवेक्षकको नाम: पद: कर्मचारी संकेत नं : दस्तखत: मिति:			
९५ % भन्दा बढी वा ७५% भन्दा घटी अङ्क दिँदा खुलाउनुपर्ने कारण						
(ख) फिल्ड सहायकको लागि		स्तर	अति उत्तम	उत्तम	सामान्य	न्यून
		अङ्क	(२०)	(१५)	(१२)	(१०)
१	कार्यविवरण अनुरूपको कार्यसम्पादन					
२	विषयवस्तुको ज्ञान र सीप					
३	गोपनीयता राख्न सक्ने सीप					
४	स्थानीय तहको सेवा प्रवाहमा सहजीकरण र सेवाग्राहीप्रतिको संवेदनशीलता					
५	अनुशासन एवम् आचरणको पालना र गुनासो सम्बोधन					
कूल प्राप्ताङ्क अङ्कमा: <input type="text"/> अक्षरमा: <input type="text"/>		पूर्णाङ्क: १००	सुपरीवेक्षकको, नाम: पद: कर्मचारी संकेत नं : दस्तखत: मिति:			
९५ % भन्दा बढी वा ७५% भन्दा घटी अङ्क दिँदा खुलाउनुपर्ने कारण						