

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, जोधपुर

All India Institute of Medical Sciences, Jodhpur औद्योगिक क्षेत्र, बासनी फेज द्वितीय, जोधपुर -342005 Industrial Area, Basni Phase-II, Jodhpur-342005

वार्षिक निष्पादन एवं मूल्यांकन रिपोर्ट (वा. नि. मू. रि) Annual Performance Assessment Report (APAR)

(सहायक अभियंता / किनष्ठ अभियंता एवं अभियांत्रिकी सेवा विभाग अधिकारियों के लिए)
(For Assistant Engineer/ Jr. Engineer & other Engineering Services Dept. Officers)

अधिकारी का नाम	:		
Name of Officer:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
पदनाम :			
Designation:			
विभाग /अनुभाग/खंड :			
Department/Section	on/Unit:		-
दिनांक	से	तक निष्पादन	
Period of Assess	ment from	to	

भाग –I व्यक्तिगत ब्योरा Part-I Personal Data

	अधिकारी का नाम :				
1.1	Name of Officer:				
	पदनाम				
1.2	Designation:				
	जन्म तिथि				
1.3	Date of Birth:				
	नियुक्ति तिथि				
1.4	Date of Joining				
	L	<u> </u>			
	वर्तमान ग्रेड में लगातार नियुक्ति की तारीख	तारीख		ग्रेड	
1.5	Date of continuous appointment to present grade:	Date		Grade	
	वर्तमान वेतनमान				
1.6	Present Pay				
1.7	वर्ष में कार्य से अनुपस्थित रहने की अवधि (छुट्टी, प्रि	ोक्षण आदि पर), यदि उक्त अधि	कारी ने प्रशिक्षण प्रा	प्त किया हो तो
	उसका विवरण दे / Period of absence from dut undergone training, specify	y (on training	/leave etc.):di	uring the year if	he has
ĺ					

	शैक्षणिक एवं पेश	ोवर अर्हता	ाएं
.8	Academic	and	Professional
	Qualification	s:	· ·

1.9 रिपोर्टिंग एवं पुनरीक्षण प्राधिकारी

Reporting and Reviewing Authorities:

रिपोर्टिंग चैनल	नाम और पदनाम	रिपोर्ट की अवधि
Channel of Reporting	Name and Designation	Period covered in the year
रिपोर्टिंग प्राधिकारी		
Reporting Authority		
पुनरीक्षण प्राधिकारी		
Reviewing Authority		

भाग- 2 स्व-मूल्यांकन

Part-2 SELF APPRAISAL

(जिस अधिकारी का प्रतिवेदन लिखा जाना है, उसके द्वारा भरे जाने के लिए)
(To be filled in the Officer reported upon)
(कृपया प्रविष्टियां भरने से पहले अनुदेशों को ध्यानपूर्वक पढ़ें)
(Please read carefully the instructions before filling the entries)

1.	किए गए कार्यों का संक्षिप्त विवरण /Brief description of duties

2. कार्य के जो लक्ष्य /ध्येय (मात्रा या अन्य रूप में) आपने स्वयं अपने लिए निर्धारित किए हों या आपके लिए निर्धारित किए गए हों, उन परिणाम / कार्यों में से आठ से दस मदें कार्य प्राथमिकता के आधार पर लिखे एवं प्रत्येक के लक्ष्य की दृष्टि से अपनी उपलब्धि बताए (उदाहरणार्थ: आपके अनुभाग की वार्षिक कार्य योजना)

Please specify targets/ goals (in quantitative or other terms) of work you set for yourself or that were set for you, eight to ten items of work in the order of priority and your achievement against each target (Example: Annual Action Plan for your Division)

Target/ Objectives/ Goals /	Achievements /उपलब्धियां
लक्ष्य/ध्येय/उद्देश्य	
बाधाएं रही हो तो उल्लेख करें ।	ं रही किमयों का संक्षेप में उल्लेख करे। यदि लक्ष्यों की प्राप्ति में कोई nce to the targets/objectives/goals referred to in Item 2. targets.

(ब) कृपया उन मदों का भी उल्लेख करें जिनमे सर्वोच्च उपलब्धियां रही हैं व	
also indicate items in which there have been significantly high	er achievements and your contribution thereto
4. कृपया उल्लेख करें कि क्या पूर्ववर्ती कैलेंडर वर्ष की अचल संपत्ति वार्षिक	
वर्ष की 31 जनवरी तक दर्ज करा दी गयी थीं। यदि नहीं, तो विवरण दर्ज करने the annual return on immovable property for the preceding cale	
i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not	
दिनांक:	
Date:	सूचना देने वाले अधिकारी के हरूताक्षर
	Signature of the officer reported upon

<u>भाग - 3 / Part-3 (मूल्यांकन / APPRAISAL)</u>

संख्यात्मक वर्गीकरण का निर्धारण रिपोर्टिंग तथा पुनरीक्षण प्राधिकारी द्वारा किया जाना है जो 1-10 के पैमाने पर होना चाहिए , जहाँ 1 निम्नतम श्रेणी एवं 10 अधिकतम को दर्शाता है/ Numerical grading is to be awarded by reporting and reviewing authority which should be on a scale 1-10, where 1 refers to the lowest grade and 10 to the highest.

(कृपया प्रविष्टियां भरने से पूर्व दिशानिर्देशों को ध्यानपूर्वक पढ़े)

(Please read carefully the guidelines before filling the entries)

(क) निष्पादित कार्य का मूल्यांकन(इस खंड का भारांक 40 प्रतिशत होगा)

(A) Assessment of work output (weightage to this Section would be 40%)

S.No.	विवरण /	रिपोर्टिंग प्राधिकारी	पुनरीक्षण प्राधिकारी	पुनरीक्षण प्राधिकारी
	Descriptions	Reporting	Reviewing Authority	के आद्याक्षर / Initial
		Authority		of Reviewing
				Authority
i)	आवंटित कार्य/ नियोजित कार्य की			
	परिपूर्णता / Accomplishment of			
	Planned work/ work allotted			
ii)	कार्य निष्पादन की गुणवता /			
	Quality of output			
iii)	अपवादात्मक कार्य की परिपूर्णता /			
,	अप्रत्याशित कार्य निष्पादन /			
	Accomplishment of			
	exceptional work/ unforeseen			
	tasks performed			
निर्गत कार	र्प का समग्र श्रेणीकरण			
Overall	Grading on Work Output			

(ख) वैयक्तिक विशेषताओं का मूल्यांकन (इस खंड का भारांक 30 प्रतिशत होगा)

(B) Appraisal of Personal Attributes (on a scale of 1-10, weightage to this Section would be 30%)

S.No	विवरण /	रिपोर्टिंग प्राधिकारी	पुनरीक्षण	पुनरीक्षण
	Descriptions	Reporting	प्राधिकारी Reviewing	प्राधिकारी के
		Authority	Authority	आद्याक्षर / Initial
				of Reviewing
				Authority
i)	कार्य के प्रति अभिवृत्ति /			
	Attitude to work			
ii)	जिम्मेदारी का बोध/ Sense of			
	responsibility			
iii)	अनुशासन निर्वहन /			
	Maintenance of discipline			
iv)	संवाद कौशल / Communication			
	skills			

v)	समूह भावना में कार्य करने की		
	क्षमता / Capacity to work in		
	team spirit		
vi)	समयबद्ध कार्य निष्पादन क्षमता /		
	Capacity to work within time		
	limit		
vii)	अंतर्वैयक्तिक सम्बन्ध		
	Inter-personal relations		
वैयक्तिक	विशेषताओं का समग्र श्रेणीकरण		
Overall Grading on "Personal			
	Attributes"		

(ग) कार्यात्मक योग्यता का मूल्यांकन (इस खंड का भारांक 30 प्रतिशत होगा)

(C) Appraisal of Functional Competency (on a scale of 1-10, weightage to this Section would be 30%)

S.No.	विवरण /	रिपोर्टिंग प्राधिकारी	पुनरीक्षण	पुनरीक्षण
	Descriptions	Reporting	प्राधिकारी Reviewing	प्राधिकारी के
		Authority	Authority	आद्याक्षर / Initial
				of Reviewing
				Authority
i)	नियम/अधिनियम/कार्यप्रणाली एवं सूचना			
	प्रोद्योगिकी दक्षता का ज्ञान एवं उनके सही			
	उपयोग की जानकारी/ Knowledge of			
	law/Rules/Regulations/Procedures			
	and ability to apply them correctly			
ii)	योजना ,रूपरेखा, तकमीना एवं रेखाचित्र			
	बनाने की योग्यता			
	Planning and Design, Estimation,			
	Drawing and detailing ability			
iii)	दरों, अतिरिक्त प्रतिस्थापित मदों का			
	विश्लेषण/ Analysis of rates, extra			
	substituted items			
iv)	समन्वय क्षमता/ Coordination Ability			
v)	कार्यों का प्रबंधन, संगठन और पर्यवेक्षण			
	Management, organization and			
	supervision of work			
vi)	अनुदेशों को लागू करने की निर्भरता एवं			
	बुद्धिमता / Dependability,			
	intelligence, industry, promptness			
	in carrying out instructions			
कार्यात्मक	योग्यता का समग्र श्रेणीकरण Overall			
Grading	on "Functional Competency"			

सामान्य /General

भाग – 4 / Part 4

1. जनता के साथ भागीदारी (जहाँ भी प्रयोज्य हो) / Relations with the public (wherever applicable) (जनता तक अधिकारी की पहुंच और उनकी जरूरतों के प्रति जवाबदेही पर टिपण्णी करें) / (Please comment on the officer's
accessibility to the public and responsiveness to their needs)
2. प्रशिक्षण (कृपया अधिकारी की प्रभावशीलता और क्षमताओं में सुधार करने के लिए भविष्य के दृष्टिकोण सहित प्रशिक्षण के लिए अनुशंषा करें) /Training (Please give recommendations for training with a view to future improving the effectiveness and capabilities of the officer)
3. स्वास्थ्य की स्थिति / State of Health
4. सत्यनिष्ठा (अधिकारी की सत्यनिष्ठा पर टिपण्णी करें)
Integrity (Please comment on the integrity of the officer)

	गों, असाधारण उपलब्धियों, कमियों (सन्दर्भ: भाग - 2 का 3 (अ) एवं 3 (ब)) और
•	ुणों के सम्बन्ध में चरित्र चित्रण (लगभग 100 शब्दों में) /
	ut 100 words) on the overall qualities of the officer including area
	nary achievements, significant failures (ref: 3(A) & 3(B) of Part-2)
and attitude towards weaker sections.	
	रांक के आधार पर 1-10 के पैमाने पर समग्र सांख्यिकीय ग्रेड /Overall numerical in Section A, B and C in Part-III of the Report
	रिपोर्ट लिखने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर
	Signature of the Reporting Officer
	\ \ \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
TOTT IDL.	बड़े अक्षरों में नाम
स्थान/Place :	Name in Block Letters: ਪਫ਼ਜ਼ਾਸ
दिनांक Date :	
14.114, Dale :	Designation:
	रिपोर्ट की अवधि : During the period of Report:

भाग – 5 / Part-5 (पुन: निरीक्षण / REVIEW)

1. पुनरीक्षण अधिकारी के अंतर्गत सेवा काल / Length of service under the Reviewing Officer :	
क्या आप असाधारण उपलब्धियों /अधिकारी की विफलताओं वे Do you agree with the assessment made by the	reporting officer with respect to the work output and the with the assessment of reporting officer in respect of
दिए गए स्तम्भ में दें तथा प्रविष्टियों को आद्याक्षर करें) / (In cas	त्यात्मक मूल्यांकन से सहमत नहीं हैं, कृपया अपना मूल्यांकन इस खंड के se you do not agree with any of the numerical assessments ne column provided for you in that section and initial your
Yes/ ਗ਼ੱ	NO /ਜहੀਂ
3. असहमत होने की स्थिति में कृपया कारण बताएं, क्या कोई of disagreement, please specify the reasons, is the	ऐसी बात है जिसमे आप कुछ बदलना या जोड़ना चाहते हैं? / In case ere anything you wish to modify or add?
4. पुनरीक्षण अधिकारी द्वारा चित्रण । कृपया टिप्पणी करें (लगभ् क्षेत्र एवं कम सामर्थ्य क्षेत्र एवं उसकी दुर्बल वर्गों के प्रति अभिवृन्ति	मग 100 शब्दों में) जिसमे अधिकारी की समस्त विशेषताओं की सामर्थ्य ते शामिल हो /
Pen Picture by Reviewing Officer. Please comment including area of strength and lesser strength and a	t (in about 100 words) on the overall qualities of the officer attitude towards weaker section:

5. प्रतिवेदन के भाग -3 के खंड अ	ब स में दिए गए भारांश के आधार पर कुल मिलाकर संख्यात्मक वर्गीकरण /Overall numerical
grading on the basis of weigh	tage given in Section-A, Section-B and Section-C in Part-3 of the Report:
	प्रामीशाम अशिकामी के बर्गकारा
	पुनरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
	Signature of the Reviewing Officer
	→ a ra→ ' '
	बड़े अक्षरों में नाम
स्थान/Place :	Name in Block Letters:
	पदनाम
दिनांक Date :	Designation:
	रिर्पोट की अवधि
	During the period of Report:

मु. प्र. अ. / वा. नि. मू. रि प्रकोष्ठ , अ भा आ स जोधपुर द्वारा सविक्षित Scrutinized by CAO/APAR Cell, AllMS Jodhpur

गोपनीय /Confidential

कृपया कोई भी कॉलम	रिक्त न छोड़ें / PLEASE DO NOT LEAVE ANY COLUMN BLANK
(पावती को अलग करके	र सम्बंधित अधिकारी को सौंप दें(/ (To be detached and handed over to the Ratee Officer)

पावती को अलग करके सम्बंधित अधिकारी को सौप दें(/ (To be detached and handed over to the Ratee Officer)	
(i) श्री सुश्री / श्रीमती /तक की अवधि की वा	
ने मू रि के स्वयं मूल्यांकन कॉलम को भरकर दिनांकको रिपोर्टिंग अधिकारी को प्रस्तुत की गयी।	
APAR in r/o Shri/Smt./Msgrade/ designation for the period	
from to submitted after completion of the self-Appraisal to the Reporting officer on	
रिपोर्टिंग अधिकारी के हस्ताक्षर	
Signature of Reporting Officer	
नाम एवं ग्रेड / पदनाम	
Name & Rank/Designation:	
(ii) श्री / श्रीमती / सुश्री ग्रेड / पदनाम की सेतक	
की अवधि की वा. नि म. रि. के रिपोर्टिंग अधिकारी अधिकारी द्वारा दिनांक को पुनर्निरीक्षण अधिकारी को प्रस्तुत की	
गयी।	
APAR in r/o Shri/Smt./Ms grade/ designation for the period from to	
submitted after initiation to the Reviewing Officer on	
पुनरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर	
पुनराबण आवकारा क हस्ताबर	
Signature of Reviewing Officer	
नाम एवं ग्रेड / पदनाम	
Name & Rank/Designation:	

गोपनीय / Confidential

अधिकारी का नाम (जिसकी रिपोर्ट लिखी जा रही है) Name of the Ratee Officer	
प्राप्ति / Receipt	
वा नि मू रि की प्रति दिनांकको मुझे प्राप्त हो गयी है। सम्बंधित विषय पर निर्देशों के अनुसार, वा नि मू रि की विषयवस्तु के विरुद्ध प्रतिवेदन, यदि है तो, मुझे 15 दिनों के भीतर प्रस्तुत करना होगा।	
A copy of the APAR received by me on	
represent against the contents of APAR, I have to do so within 15 days.	

अधिकारी, जिसकी रिपोर्ट लिखी जा रही है, के हस्ताक्षर/ Signature of the Officer Reported upon