



पाख्रीबास नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

पाख्रीबास, धनकुटा
कोशी प्रदेश, नेपाल

प.सं:-२०७९/०८०
च.नं. १६८८

मिति: २०८०/०२/१७

विषय: कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फाराम पेश गर्ने सम्बन्धमा।

श्री वडा कार्यालयहरु सबै,
श्री स्वास्थ्य चौकीहरु सबै,
श्री आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्रहरु सबै,
पाख्रीबास नगरपालिका, धनकुटा।

उपर्युक्त सम्बन्धमा तहाँ वडा कार्यालयहरु, स्वास्थ्य चौकीहरु र आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्रहरुमा चालू आ.व. २०७९/०८० का लागि नयाँ अवधिको लागि करार सम्झौता गरिएका सम्पूर्ण करारका कर्मचारीहरुले अनिवार्य रुपमा मिति २०७९ माघ १ गतेदेखि मिति २०८० असार ७ गतेसम्म करार सम्झौतासँग संलग्न कार्य विवरणबमोजिम कार्य सम्पादन गरेको कार्यहरुको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फाराम मिति २०८०/०३/०७ गतेभित्र भरी भराई पेश गर्ने व्यवस्था गरिदिनु हुन व्यहोरा अनुरोध छ।

पुनश्च: कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फारामको नमुना यसै पत्रसाथ संलग्न रहेको छ। थप जनाकारीको लागि प्रशासन शाखाका श्री भूमिराज ब्लोन तामाङको सम्पर्क नं. ९८४२१२०९९२ मा सम्पर्क गर्नु हुन अनुरोध छ।

 ०२/०२/१७

गोर्खबहादुर तामाङ
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"पाख्रीबासका दृष्टि: शिक्षा, स्वास्थ्य, पर्यटन र कृषि"

फोन नं.: ०२६-४०५१६७, वेबसाइट: www.pakhribasmun.gov.np ईमेल: pakhribas.nagarpalika@gmail.com

अनुसूची १

कर्मचारीको कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फारामको ढाँचा

खण्ड क

विवरण पेश गरेको कार्यालय:

दर्ता नः

मिति:

कर्मचारीको नाम:

कर्मचारीको पद, श्रेणी/ तह:

मूल्याङ्कन अवधि: साल महिना गते देखि साल महिना गते सम्म ।

कार्यालयमा काम सुरु गरेको मिति:

सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गरेको मिति:

सम्पादित कामको विवरण

मूल्याङ्कन अवधिमा गरेका मुख्य कामहरू

सूचक वमोजिम काम भए/नभएको

क.

ख.

ग.

घ.

ङ.

विवरण पेश गर्ने कर्मचारीको दस्तखत:

मिति:

नोट: यो फाराम २।२ प्रति भरी सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गर्नुपर्नेछ ।

एक आर्थिक वर्षमा २ पटक पेश गर्नुपर्नेछ ।

साउन १ देखि मंसिर मसान्तसम्मको सम्पादित कामको विवरण पुस ७ गतेभित्र पेश गर्नुपर्नेछ ।

बाँकी अवधिको सम्पादित कामको विवरण असार ७ गतेभित्र पेश गर्नुपर्नेछ ।

