केन्द्रीय सचिवालय सेवा एवं सामान्य सिविल सेवा के अधिकारियों के लिए वार्षिककार्यनिष्पादनमूल्यांकनप्रतिवेदन

ANNUAL PERFORMANCE APPRAISAL REPORTFOR
OFFICERS OF CENTRAL SECRETARIAT SERVICE
AND GENERAL CIVIL SERVICE

अनुभाग अधिकारी एवं सहायक अनुभाग अधिकारी तथा सामान्य सिविल सेवाके ग्रुप "बी" अधिकारी

SECTION OFFICER & ASSISTANT SECTION OFFICER
OR
GROUP 'B' MINISTERIAL STAFF

अधिकारी का नाम
Name &Designation of the Officer
समाप्ति वर्ष / अवधि का प्रतिवेदन
Report for Year /Period ending

मत्रालय/विभाग		
Ministry/Department of		
प्रपत्र		
Form		
केंद्रीय सचिवालय के अनुभाग अधिकारी एवंसहायक अनुभाग अधिकारी के लिए वार्षिक मूल्यांकन प्रतिवेदन। Annual Performance Appraisal Report of Section Officer &Assistant Section Officerof the Central Secretariat Service.		
समाप्ति वर्ष/अवधि का प्रतिवेदन Reporting for the year/period ending		
वैयक्तिक ब्यौरे		
PERSONAL DATA		
भाग-1		
<u>PART-1</u> (<u>मंत्रालय/विभाग/कार्यालय के संबंधितप्रशासनिक अनुभागद्वारा भरे जाने के लिए)</u> (To be filled by the Administrative Section concerned of the Ministry/Department/Office)		
1. अधिकारी का नाम		
Name of Officer		
2. जन्म की तारीख (दिन/माह/वर्ष) शब्दों में		
Date of Birth (DD/MM/YYYY):/(In words)(In words)		
 वर्तमान श्रेणी मे लगातार नियुक्ति की तारीखिदनाँक श्रेणी 		
Date of continuous appointment to the:Date Grade		
 वर्तमान पद तथा उस पर नियुक्ति की तारीख दिनाँक श्रेणी 		
Present post and date of appointment :Date Grade Grade		
 वर्ष मे कार्य से अनुपस्थिति की अवधि (छुट्टी, प्रशिक्षण आदि पर) यदि उक्त अधिकारी 		
प्रशिक्षण लिया है तो उसका विवरण दें। :		
Period of absence from duty (on training, leave etc.) during the year, If he has undergone training, specify		

भाग-2 /PART - 2

जिस अधिकारी का प्रतिवेदन लिखा जाना है, उसके द्वारा भरे जाने के लिए

To be filled in by the Officer Reported Upon

(Please read carefully the instructions before filling the entries and note that after filling the Self-Appraisal, it should be submitted to Reporting Officer directly before 15th April)

1.	किए गए काया का साक्षप्त ।ववरण
	Brief description of duties:
	£ 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2
	र्य के जो लक्ष्य / उद्देश्य / ध्येय आपने स्वयं अपने लिए किए हों , या आपके लिए निर्धारित किए गए हों , उन
(परिण	ाम/मात्र या अन्य रूप में) कार्यों की आठ दस मदें प्राथमिकता के आधार पर बनाएँ और हरेक लक्ष्य कीदृष्टि में अपनी
उपलब्धि	हथ बताएं (उदाहरण के लिए आपके प्रभाग के लिए वार्षिक कार्य योजना)

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

लक्ष्य/उद्देश्य/ध्येय Target/Objectives/Goals	उपलब्धियां
Target/Objectives/Goals	Achievements

3(अ).	कृपया मद 2 में बताए गए लक्ष्यों /उद्देश्यों/ध्येयों की प्राप्ति में रही कमियों का संक्षेप में उल्लेख करें। यदि लक्ष्यों की प्राप्ति में कोई बाधाएँ रही हों तो वे बताएं।
(A)	Please state briefly the shortfalls with reference to the Targets/Objectives/Goals referred to in items 2. Please specify constraints, if any, in achieving the targets
Γ	Trease specify constraints, if any, in acmeving the targets
L	
3(ब) उल्लेख	कृपया उन मर्दो का भी उल्लेख करें जिनमे अधिक उपलब्धियां रहीं हैं और उनमे अपने योगदान का भी क्वें।
	Please also indicate items in which there have been significantly higher achievements and your contribution
Г	
4.	कृपया उल्लेख करें कि क्या पूर्ववर्ती कैलेंडर वर्ष की अचल संपत्ति वार्षिक विवरणी निर्धारित तारीख अर्थात कैलेंडर वर्ष से उत्तरवर्ती वर्ष को 31 जनवरी तक दर्ज करा दी गई थी। यदि नहीं तो विवरण दर्ज कराने की तारीख दी
	जाए।
	Please state whether the Annual Return on Immovable Property for the preceding Calendar Year was filled within the prescribed date i.e. 31 st January of the year following the calendar year, if not, the date of filling the return should be given.
ſ	
L	
दिनाँक	सूचना देने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर
	Signature of Officer reported upon

भाग-3 / PART - 3

संख्यात्मक वर्गीकरण का निर्धारण प्रतिवेदन तथा पुनर्निरीक्षण प्राधिकारी द्वारा किया जाना है जो 1-10 के पैमाने पर होना चाहिए जहां 1 सबसे कम श्रेणी का तथा 10 उच्चतम श्रेणी का उल्लेख करता है।

Numerical grading is to be awarded by reporting and reviewing authority which should be on a scale of 1-10 where 1 refers to the lowest grade and 10 to the highest.

(Please read carefully the guidelines before filling the entries and after completing entries, do submit to Reviewing Officer directly by 7th May)

(अ) कार्य निष्पादन का मूल्यांकन (इस भाग का भार 40% होगा)

(A) Assessment of work output (weight-age to this Section would be 40%)

	प्रतिवेदन प्राधिकारी	पुनर्विलोकन प्राधिकारी	पुनर्विलोकन प्राधिकारी
	Reporting Authority	(संदर्भ भाग 5 पारा 2)	के आध्यक्षर
		Reviewing Authority (Refer Para 2 of Part-5)	Initial of Reviewing Authority
i)पूर्वनियोजित कार्य की परिपूर्णता / विषय के			
आधार पर किया गया कार्य Accomplishment			
of planned work/work allotted as per subjects allotted			
ii)कार्य निष्पादन की कोटि			
Quality of output			
iii) विश्लेषणात्मक योग्यता			
Analytical ability			
iv) अपवादात्मक कार्य की परिपूर्णता/किए गए			
अप्रत्याशित कार्य			
Accomplishment of exceptional work/ unforeseen tasks performed.			
निर्गत कार्य पर कुल मिलाकर श्रेणीकरण			
Overall Grading on "work Output"			

(ब) व्यक्तिगत विशेषताओं का मूल्यांकन (इस भाग का भार 30% होगा)

(B) Assessment of personal attributes (weight-age to this Section would be 30%)

	प्रतिवेदन प्राधिकारी	पुनर्विलोकन प्राधिकारी	पुनर्विलोकन प्राधिकारी
	Reporting Authority	(संदर्भ भाग 5 पारा 2)	के आध्यक्षर
		Reviewing Authority (Refer Para 2 of Part-5)	Initial of Reviewing Authority
i) कार्य की अभिवृत्ति			
Attitude to work			
ii) जिम्मेवारी का बोध			
Sense of Responsibility			
iii)अनुशासन का अनुरक्षण			
Maintenance of discipline			
iv)सम्प्रेषण क्षमताएं			
Communication Skills			
v) नेतृत्व गुण Leadership qualities			
vi) दल की भावना में कार्य करने की क्षमता			
Capacity to work in Team-spirit			
vii)समय सारिणी का अनुसरण करने की क्षमता			
Capacity to adhere to time-schedule			
viii) परस्पर व्यक्तिक संबंध			
Inter-personal relations			
ix) समय छवि एवं व्यक्तित्व			
Overall bearing and personality			
व्यक्तिगत विशेषताओं पर कुल मिलाकर श्रेणीकरण			
Overall Grading 'Personal Attributes'			

(स) [प्रकार्यात्मक सक्षमता का मूल्यांकन (इस भाग का भार 30% होगा)]

(c) Assessment of functional competency (weight-age to this Section would be 20%)

	प्रतिवेदन प्राधिकारी Reporting Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी (संदर्भ भाग 5 पारा 2) Reviewing Authority (Refer Para 2 of Part-5)	पुनर्विलोकन प्राधिकारी के आध्यक्षर Initial of Reviewing Authority
i) नियम/विनिमय/कार्य एवं योग्यता के			
क्षेत्र में प्रक्रियाएं एवं उनके सही प्रयोग			
की जानकारी			
Knowledge of rules/Regulations/Procedures in the area of function and ability to apply them correctly.			
ii) नीतिबद्ध योजना बनाने की क्षमता			
Strategic planning ability			
iii) निर्णय लेने की क्षमता			
Decision making ability			
iv)समन्वय क्षमता			
Coordination ability			
v) अधीनस्थ को प्रेरित एवं विकसित			
करने की क्षमता Ability to motivate			
and develop subordinates			
vi) पहल शक्ति Initiative			
प्रकार्यात्मक सक्षमता पर कुल मिलाकर			
श्रेणीकरण Overall grading in			
'Functional competency'			
		सामान्य GENERAL आग - 4 PART-4	
जनता के साथ भागीदारी (जहां Relations with the public (whe (अधिकारी की जनता तक पहुँच व ase comment on the Officer's access	erever applicable) : की योग्यता और उनकी जरू	तों के प्रति उत्तरदायित्व पर टिप्पणी responsiveness to their needs)	č)

3.	स्वास्थ्य की स्थिति /State	e of Health :
 4.	सत्यनिष्ठा / Integrity	
(कृपया अधिकारी की सत्य	निष्ठा पर टिप्पणी दें)
` Г	(Please comment on the I	
5.	•	अधिकारी की समस्त विशेषताओं की तस्वीर (लगभग 100 शब्दों में), जिसमे सामर्थ्य क्षेत्र ए
	कम सामध्य क्षत्र, असाधा अभिवृत्ति शामिल हो।	रण उपलब्धियां, महत्वपूर्ण असफलताओं (संदर्भ : भाग-2 का 3(अ) एवं दुर्बल वर्गों के प्रति
	Pen Picture by Reportin	g Officer (In about 100 words) on the overall qualities of the officers including area agth, extraordinary achievements, significant failures (ref: 3(A) & 3(B) of Part-2) and attitudes
6.		ड अ, ब तथा स में दिये गए भारांश के आधार पर कुल मिलकर संख्यात्मक वर्गीकरण g on the basis of weightage given in Section A,B,C and D in Part-3 of the Report
L		
		प्रतिवेदन अधिकारी के हस्ताक्षर
		Signature of the Reporting Officer
स्थान	नाम साफ अक्षरों में	
		Name in Block Letters
दिनाँक	पदनाम	
		Designation
म।	बाइल न. / ईमेल	Mobile No. & Email ID
		Mobile No. & Email ID
	प्रतिवेदन की अवधि में	
		Period of Report

<u>भाग -5</u>

<u>PART – 5</u>

1.	1. पुनर्विलोकन अधिकारी की अभियुक्ति REMARKS OF THE REVIEWING OFFICER				
	पुनर्विलोकन अधिकारी के अंतर्गत सेवाकाल				
	Length	n of service under the Reviewing Officer			
2.			भेन्न गुणों के संबंध में प्रतिवेदन अधिकारी द्वारा वि	••	
			ब्धयों / महत्वपूर्ण असफलताओं के संबंध में किए ब	•	
			यदि आप प्रतिवेदन अधिकारी द्वारा दिये गए गुण	ा म किसी	
	Do you attribu achieve with a	tes in Part-3 & Part-4? Do you agree with ements/significant failures of the officer report	porting officer with respect to the work output the assessment of reporting officer in respect ted upon? (Ref:Part3(A)(iv) and Part-4(5) (In case please record your assessment in the column pro	of extraordinary you do not agree	
		Yes	No		
2 2173	परमि :	की स्थिति में कारण बताएं। क्या प्रेमा कब है 1	जिसमे आप संशोधन करना अथवा जोड़ना चाहते हो	p	
		greement, please specify the reasons. Is th		•	
		, , ,	,		
4.	विशेषत	ाओं की सामर्थ्य क्षेत्र एवं उसकी दुर्बल वर्गों के प्र	मालोचन करें (शब्दों में 100 लगभग) जिसमे ऑ ाति अभिवृत्ति शामिल हो। n about 100 words) on the overall qualities of th		
		f strengths and lesser strength and his attitudes	the state of the s	z omieci melaamig	
	Ь				

5.प्रतिवेदन के भाग-3 के खंड-अ, खंड-	-ब और खंड-स में दिये गए सारांश के आधारपरकुल मिलाकर संख्यात्मक वर्गीकरण।			
Overall numerical grading on the basis of weight age given in Section-A, Section-B, Section-C and Section-D in Part-3 of				
the Report				
	पुनर्विलोकन अधिकारी के हस्ताक्षर			
	Signature of the Reviewing Officer			
स्थान/Place	नाम साफ अक्षरों में			
O ii- /p-+-	Name in Block Letters			
दिनांक/Date	पदनाम/Designation			
	मोबाइल न. / ईमेल			
	Mobile No. & Email ID			
	Period of Report			
	. cccccccccc			
CERTIFICAT	E BY THE OFFICER REPORTED UPON FOR HAVING SEEN THE APAR			
·	have gone through the assessment given by the Reporting / Reviewing Officer			
in my APAR for the yea	r			
I have no comments to	offer.			
• •	entation to APAR cell / Administration within 15 days from today failing which			
the assessment /gradin	ng may be deemed to have been accepted by me.			
	Charles the late			
	Signature with date			
	No			
	Name			
	Design of the control			
	Designation			

GUIDELINES REGARDING FILLING UP OF **APAR** WITH NUMERICAL GRADING

- (i) The columns in the APAR should be filled in with due care and attention and after devoting adequate time.
- (ii) It is expected that any grading of 1 or 2 (against work output or attributes or overall grade) would be adequately justified in the pen-picture by way of specific failures and similarly, any grade of 9 or 10 would be justified with respect to specific accomplishments. Grade of 1-2 or 9-10 are expected to be rare occurrences and hence the need to justify them. In awarding a numerical grade the reporting and reviewing authorities should rate the officer against a larger population of his /her peers that may be currently working under them.
- (iii) APAR graded between 8 and 10 will be rated as "Outstanding" and will be given a score of 9 for the purpose of calculating average scores for empanelment/ promotion.
- (iv) APARs graded between 6 and short 8 will be rated as "Very Good" and will be given a score of 7.
- (v) APARs graded between 4 and 6 short of 6 will be rated as "Good" and given a score of 5.
- (vi) APARs graded below 4 will be given a score of "Zero"

TIME SCHEDULE FOR PREPARATION OF COMFIDENTIAL REPORTS

Sl.No.	Nature of Action	Date by which to completed
	Distribution of blank CR forms to all concerned	31 st March
1.	(i.e., to officer to bee reported upon where self-	(This may be completed even a week
	appraisal has to be given and to reporting officers	earlier).
	where self –appraisal is not to be given)	th
2.	Submission of self-appraisal to reporting officer by	15 th April
	officer to be reported upon (where applicable).	
	Submission of report by reporting officer to	
	reviewing officer	al.
	 Where self appraisal by officer 	7 th May
	reported upon is prescribed.	c+
3.	 Where self-appraisal by officer 	21 st April
	reported upon is not prescribed.	-4
	 Where officer reported upon is 	22 nd May
	himself a reporting officer for	
	subordinates under him.	
	Report to be completed by Reviewing Officer and	23 rd May where the due date
	sent to Administration or CR Section/ Cell	for the reporting officer is 7 th
		May.
4.		• 7 th May where the due date for
7.		reporting officer is 21 st April.
		• 5 th June where the due date for
		the reporting officer is 22 nd
		May.

Importing Notice:

- i) The Reporting Officer is requested to complete the ACRs as per the schedule above. The Reporting Officer shall have no right to enter any remarks in the CRs after 30th June following the annual reporting period.
- ii) Reviewing Officer is also requested to complete the review of the ACRs as per the schedule above. The Reviewing Officer shall have no right to enter any remarks in the CRs after 31st August following the annual reporting period.
