



JAMIA HAMDARD

(Deemed to be University)
Accredited by NAAC in 'A+' Category

Form – CR 10

Annual Performance Assessment Report for Junior Engineer or equivalent

कार्यालय/संकाय/विभाग

OFFICE/FACULTY/DEPARTMENT-----

समाप्ति वर्ष/अवधि का प्रतिवेदन

REPORT FOR THE YEAR/PERIOD ENDING-----

भाग PART-I – वैयक्तिक ब्यौरा PERSONAL DATA

1.1 अधिकारी का नाम Name of Officer : _____

पीआईएमएस आईडी सं. _____
PIMS ID No.

1.2 सेवा में कार्यभार ग्रहण की तिथि
Date of Joining the Service : _____

1.3 जन्मतिथि
Date of Birth : _____

1.4 क्या अधिकारी अ.जा./अ.ज.जा./अन्य
पिछड़ा वर्ग का है
Whether the officer belongs to
SC/ST/OBC : _____

1.5 वर्तमान ग्रेड में लगातार नियुक्ति की तिथि
Date of continuous appointment to : _____
present grade

दिनांक	ग्रेड
Date	Grade

1.6 वर्तमान पद और उस पर तैनाती की तारीख
Present post and date of posting thereto: _____

दिनांक	ग्रेड
Date	Grade

1.7 इयूटी से अनुपस्थित रहने की अवधि
Period of discontinuity from duty : _____

छुट्टी के कारण
On account of Leave

प्रशिक्षण/अन्य सरकारी कार्यों के कारण
On account of Training/other
official assignments

1.8 शैक्षिक और व्यावसायिक अर्हताएं
Academic and Professional Qualifications: _____

1.9 विभागीय परीक्षा उत्तीर्ण की Departmental Exam passed :

हाँ Yes नहीं No

भाग PART - II

कार्यों का संक्षिप्त विवरण Brief description of assignments

2.0 रिपोर्टाधीन अवधि के दौरान किए गए कार्यों और उपलब्धियों का संक्षिप्त विवरण लगभग 100 शब्दों में दें जिसमें सौंपे गए विशिष्ट कार्यों का उल्लेख किया जाए।

Brief resume of work done and achievements with particular mention of the specific tasks and actions assigned to you during the period in about 100 words.

2.1 किए गए कोई अन्य अतिरिक्त और अनपेक्षित कार्य/शुरू किए गए कार्य जिनका उल्लेख करना आवश्यक हो।

Any other additional and unforeseen assignments carried out/Initiatives undertaken worth mentioning.

2.2 कृपया उल्लेख करें कि क्या पूर्ववर्ती कैलेंडर वर्ष की अचल संपत्ति वार्षिक विवरणी निर्धारित तारीख अर्थात् कैलेंडर वर्ष से उत्तरवर्ती वर्ष को 31 जनवरी तक दर्ज करा दी गई थी। यदि नहीं तो विवरण दर्ज कराने की तारीख लिखी जाए।

Please state whether the annual return on immovable property for the preceding calendar year was filed within the prescribed date i.e. 31st January of the year following the calendar year. If not, the date of filing the return should be given.

सूचना देने वाले अधिकारी के तिथि सहित हस्ताक्षर
Officer reported upon Signature with date

भाग PART-III

3.0 क्या आप अधिकारी द्वारा लक्ष्यों और उपलब्धियों के संबंध में किए गए स्वमूल्यांकन से सहमत हैं? नीचे दिए गए पैरा 3.1 के संदर्भ में यदि कोई असहमति हो तो उसकी सीमा और उसके कारण बताएं?

Do you agree with the self-appraisal of the officer with regard to targets and achievements. Indicate reasons and extent of disagreement with reference to 3.1 below, if any

3.1 **निर्गत कार्य का मूल्यांकन (इस भाग का वेटेज 40% होगा)**
Assessment of work output (weightage - 40%)

	प्रतिवेदन प्राधिकारी Reporting Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी Reviewing Authority
i) पैरा 2.0 के अनुसार दिए गए कार्य को पूरा करने की सीमा Extent of accomplishment of work assigned as per para 2.0		
ii) संपन्न कार्य की गुणता Quality of output		
iii) विश्लेषण-क्षमता Analytical ability		
iv) पैरा 2.1 के अनुसार निष्पादित असाधारण/अनपेक्षित कार्य को पूरा करना Accomplishment of exceptional work/unforeseen tasks performed as per para 2.1		
समग्र ग्रेडिंग Overall Grading		
आद्यक्षर Initial		

3.2 **व्यक्तिगत विशेषताओं का मूल्यांकन (इस भाग का वेटेज 30% होगा)**
Assessment of personal attributes (weightage 30%)

	प्रतिवेदन प्राधिकारी Reporting Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी Reviewing Authority
i) कार्य के प्रति अभिरुचि Attitude to work		
ii) उत्तरदायित्व की भावना और पहल करने की शक्ति Sense of responsibility and initiativeness		
iii) अनुशासन और समय की पाबंदी Discipline & punctuality		
iv) संप्रेषण कौशल Communication skills		

v) टीम भावना में कार्य करने की क्षमता Capacity to work in team spirit		
vi) समय सीमा में कार्य करने की क्षमता Capacity to work in time limit		
vii) परस्पर-व्यक्तिगत संबंधों और अपने मुवकिकल एवं ग्राहकों के साथ संबंध Inter-personal relations including client and customer relations		
viii) स्वास्थ्य की स्थिति State of Health		
ix) अभिरुचि एवं कार्यक्षम: कृपया अधिकारी की अभिरुचि और उन क्षेत्रों का उल्लेख करें जिनमें वह प्रशिक्षण संबंधी जरूरतों सहित विकास करने में कार्यक्षम है Aptitude and potential please mention about the aptitude of the officer and areas in which he has potential to develop alongwith training needs.		
समग्र ग्रेडिंग Overall Grading		
आद्यक्षर Initial		

3.3 प्रकार्यात्मक सक्षमता का मूल्यांकन (इस भाग का वेटेज 30% होगा)
Assessment of functional competency (weightage 30%)

	प्रतिवेदन प्राधिकारी Reporting Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी Reviewing Authority
i) कार्यक्षेत्र से संबंधित नियमों/विनियमों/कार्यप्रणाली का ज्ञान और उनको सही तरह से प्रयोग करने की योग्यता Knowledge of Rules/Regulations/ Procedures/Specifications and Codes in the area of function and ability to apply them effectively		
ii) योजना एवं अभिकल्पन, प्राक्कलन, आरेख बनाना, क्षमता का ब्यौरा Planning & Design, estimation, drawing sketching and detailing ability		
iii) दरों का विश्लेषण, अतिरिक्त सहायक मदों का विश्लेषण Analysis of Rates, extra substituted items (वास्तुविद् सहायकों के लिए लागू नहीं N.A. for Architectural Assistants)		
iv) समन्वय क्षमता Coordination ability		
v) प्रबंधन, संगठन, नियंत्रण और कार्य की देखरेख Management, organization, control and supervision of work (वास्तुविद् सहायकों के लिए लागू नहीं N.A. for Architectural Assistants)		

vi) विश्वसनीयता, बुद्धिमत्ता, अध्यवसाय अनुदेशों का अनुपालन करने में तत्परता Dependability, intelligence, industry, promptness in carrying out instructions		
समग्र ग्रेडिंग Overall Grading		
आद्यक्षर Initial		

भाग-IV: **PART-IV**

4.0 लगभग 70 शब्दों में पेन पिक्चर Pen Picture in about 70 words:

--

1-10 स्केल पर भाग-III की समग्र ग्रेडिंग
Overall grading of Part-III on scale 1-10

ग्रेडिंग Grading	प्रतिवेदन प्राधिकारी Reporting Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी Reviewing Authority
भाग Part 3.1		
भाग Part 3.2		
भाग Part 3.3		
समग्र ग्रेडिंग Overall Grading		
आद्यक्षर Initial		

दिनांक Date:

स्थान Place:

रिपोर्टिंग अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Reporting Officer
with seal

भाग PART-V समीक्षा REVIEW

- 1) पुनर्विलोकन प्राधिकारी के अधीन सेवा की अवधि
Length of Service under Reviewing Authority:

- 2) क्या आप भाग-III में रिपोर्टिंग अधिकारी द्वारा कार्य आउटपुट और विभिन्न गुणों के संबंध में किए गए स्वमूल्यांकन से सहमत हैं? यदि आप किन्हीं संख्यात्मक मूल्यांकन या अभिरूचियों से सहमत नहीं हैं, तो कृपया उस भाग में दिए गए कॉलम में अपने मूल्यांकन का उल्लेख करें और अपनी प्रविष्टियों पर आद्याक्षर करें।

Do you agree with the assessment made by the Reporting Officer with respect to the work output and various attributes in Part-III. In case you do not agree with any of the numerical assessment or attitudes, please record your assessment in column provided for in that Part and initial your entries

हाँ Yes

नहीं No

- 3) मत भिन्नता की स्थिति में तत्संबंधी विवरण और कारणों का उल्लेख करें
In case of difference of opinion details and reasons for the same may be given

- 4) रिपोर्टिंग अधिकारी की पेन पिक्चर पर अभ्युक्तियां/अवलोकन
Remarks/observation on the Pen Picture by the Reporting Officer:

- 5) 1-10 स्केल पर समग्र ग्रेडिंग Overall Grade on scale 1-10:

दिनांक Date:

स्थान Place:

पुनर्विलोकन अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Reviewing Officer

स्वीकृति ACCEPTANCE

क्या आप रिपोर्टिंग अधिकारी/पुनर्विलोकन अधिकारी द्वारा किए गए मूल्यांकन और मत भिन्नता के ब्यौरे और उसके कारण, यदि कोई हों, से सहमत हैं? ऐसे मामलों में स्वीकृति प्राधिकारी 1-10 स्केल पर समग्र ग्रेड भी देगा।

Do you agree with the assessment made by the Reporting Officer/Reviewing Officer and details of difference of opinion, if any, with reasons for the same. In such case, acceptance authority will also give overall grade on a scale of 1 to 10.

हाँ Yes

नहीं No

दिनांक Date :

स्थान Place :

स्वीकारकर्ता प्राधिकारी के हस्ताक्षर

Signature of Accepting Authority _____

नाम स्पष्ट अक्षरों में

Name in Block Letters _____

रिपोर्ट अवधि के दौरान पदनाम

Designation during the period of Report _____
