ANNEXURE 1

સા.વ.વિ.નાતારીખ.૦૪/૦૩/૨૦૧૪નાસરકારીઠરાવનં.ખહલ-૧૦૨૦૧૩-૫૬૨૨૯૪-કસાથેનુંબિડાણ

પરિશિષ્ટ – ૧

Form of performance Appraisal Report for Officer of The Government of Gujarat (Except Officers of All India Services)

ગુજરાત સરકરના અધિકારીઓ માટે કામગીરી મૂલ્યાંકન અહેવાલ

Section I- Basic Information / પ્રાથમિક માહિતી

(To be filled in by Establishment Branch) આ ભાગ મહેકમ શાખાએ ભરવાનો રહેશે

1.	Name of the officer reported upon
	અધિકારી/ કર્મચારીનું નામ :
2.	Service:
۷,	Sel vice.
	સેવા
3.	Designation:
	હોદ્દો
4.	Present Post:
4.	Present Post.
	હાલનો હોદ્દો
	grant gibt
5.	Date of appointment to Present Post :/_/
	હાલના હોદ્દા પર નિમણોકની તારીખ
6.	Performance Appraisal Report for the period fromto
0.	renormance Appraisal Report for the period from
	સુધીના વર્ષ/સમય માટેનો કામગીરી મૂલ્યાંકન અહેવાલ
	g man say the transmit of the state
7.	Date of Birth:
	જન્મ તારીખ
8.	Reporting and Reviewing Authorities અહેવાલ લખનાર અને સમીક્ષા કરનારસત્તાધિકારીઓ

Authority સતાધિકારી	Name & Designation નામ અને હોદ્દો	Period Worked કામગીરીનો સમય
Reporting Authority અહેવાલ લખનાર		
Reviewing Authority સમીક્ષા કરનાર		

9. Period of absence due to on leave other reason(S) /રજાના કે અન્ય કારણોસર ફરજ પરની ગેરહાજરીની મુદત

	Period સમયગાળો	Type પ્રકાર	Remarks / ટિપ્પણી
On leave (Specify type) રજા પર			
Other (Specify) અન્ય કારણોસર			

10. Training Programs attended. / તાલીમ કાર્યક્રમમાં હાજરી આપેલ હોય તેની વિગતો

Date from /તારીખથી	Date to / તારીખ સુધી	Institute / સંસ્થા	Subject / વિષય

11. Please give the details if the officer had held the additional charge of any other post for three months or more. સંબંધિત અધિકારીએઅહેવાલનાસમયગાળા દરમિયાન ત્રણ માસ કે તેથી વધુ સમય માટે વધારાનો હવાલો સંભાળેલ હોય તો નીચેની વિગતો અચૂકપણેભરવી. (જુઓ માર્ગદર્શક સૂચના- ૧.૬)

ક્રમ	Date from /તારીખથી	Date to / તારીખ સુધી	The name of office and name of post વધારાનો હવાલો સંભાળેલ હોય તે કચેરી અને જગ્યાનું નામ

13. Overall Grade of last three year's Performance Appraisal Report ગત ત્રણ વર્ષના વાર્ષિક કામગીરી મૂલ્યાંકન અહેવાલના એકંદર ગુણ (જુઓ માર્ગદર્શક સૂચના -૧.૭)

ક્રમ	Period / સમયગાળો	Overall Grade / એકંદર ગુણ

Date:	Signature on behalf of
	Establishment Branch
Place:	સંબંધિતમહેકમશાખાવતીસહી

Section II Self-Appraisal / સ્વમૂલ્યાંકન

	1.	Brief description of duties :(Objectives of the position you hold and the tasks you are required to perform, in about 100 words) મુખ્યફરજોનુંટૂંકમાંવર્ણન : (આપજેહોદ્દોધારણકરોછોતેજગ્યનાહેતુઓઅનેતેનેસંબંધિતકરવાનાકાર્યનુંવર્ણન,માત્ર ૧૦૦ શબ્દોનીમર્યાદામાંકરવું)
:	2.	Annual Work plan achievement / વાર્ષિક કાર્ય યોજના અને સિધ્ધિઓ(જુઓ માર્ગદર્શક સૂચના ૨.૨)

Task to be performed કરવનાકાર્યો	Deliverables: વર્ષ દરમ્યાન કાર્યને સંબંધિત નક્કી કરવામાં આવેલ લક્ષ્યાંક.	Actual Achievement વાસ્તવિક ઉપલબ્ધિ

3. During the period	under report, do you believe that	you have made a	ny extra ordinary contrib	ution?
E.g. You may mention	n any awards or honors received.	(Resulting in Sigi	nificant benefits to the p	ublic
and/or reduction in t	ime and costs) If so, please give a	a verbal descripti	on (within 100	
words): તમેમાનોછોકેઅહેવાલ	નાસમયગાળાદરમિયાનતમેકોઇઅસાધારણકાર્યમાંવિશિષ્ટયોગ	ાદાનઆપ્યુંછે?ઉદાહરણતરીકેત	ામનેકોઇઇનામકેસન્માનમળ્યુંહોયતોબતવવુ <u>ં</u>	.(જેનાપરિણા
મસ્વરૂપેસામાન્યજનતનેદેખીતોફાયદે	ાથયોહોયઅને/અથવાજેનેકારણેસમયઅનેનાણાનાંવપરાશમ	ાંઘટાડોથયોહોય) જોતમેહોય	તોતેનુંશાબ્દિકવર્ણનકરવું.	
(માત્ર ૧૦૦ શબ્દનીમર્યદામાં) (જુઓમાર્ગદર્શકસૂચના– ૨.૩)			
4. What are the fa	actor that hindered your performance?	2 તમારીકરજોબજાવવમાંઅવ:	ગેધપેદાકરતાપરિબળોક્યાક્યાછે?	
The what are the te	istor that impered your performance			
				

1	
2	
3	

5. Please indicate utmost three specific areas in which you feel the need to upgrade your skills through training programs. તમનેતમારાકૌશલ્યમાંતાલીમધ્વારાસુધારોકરવાનીજરૂરિયાતજણાતીહોયતેવાઅગત્યનાત્રણક્ષેત્રોજણાવો.

6. Declaration / કબૂલાત(જુઓમાર્ગદર્શક સૂચના-૨.૬)

ક્રમ NO.	પ્રવૃતિ(Activities)	વિગત Detail	તારીખ Date
1	Have you field your immovable property return of previous year before 31ઃ January? Please mention date. ગતવર્ષઅંતિતસ્થાવર/જંગમમિલકતનુંપત્રક ૩૧મી જાન્યુઆરીપહેલાંભર્યુછે?કૃપ્યાતારીખજણાવવી.	Yes/No હા/ના	
2	Have you undergone the prescribed medical check-up? નિયતતબીબીતપાસનીકાર્યવહીમાંથીપસારથયેલછો?	Yes/No હા/ના	
3	PARS of how many subordinate employees for previous year have to be assessed by you? આપનાતાબાહેઠળનાકેટલાકર્મચારીઓનાગતવર્ષનાઅહેવાલનુંમૂલ્યાંકનઆપકરવાનુંથતુંહતું?		
	PARS of how many subordinate employees for previous year have been assessed and sent to the reviewing officer before 15th June? તેપૈકીકેટલાકર્મચારીઓનાઅહેવાલઆપે ૧૫મી જુનપહેલાંમૂલ્યાંકનકરીનેસમીક્ષકઅધિકારીનેમોકલીઆપ્યાછે?		

3.અહેવા	have held the additional charge of any other post for 3 months or more, please attach Annexure- લનાસમયગાળાદરમિયાનત્રણમાસકેતેથીવધુસમયમાટેવધારનોહવાલોસંભાળેલહોયતો નમુના-૩ મુજબપેન-પિકચર આ અહેવાલસાથેરાખવું. ર્ગદર્શકસૂચનાઓ ૧.૬,૨.૭)
Date:	Signature of officer Reported Upon
Place:	(અહેવાલહેઠળનાઅધિકારીનીસહી)
	SECTION: 3 Appraisal મૂલ્યાંકન
	(આ ભાગ અહેવાલ લખનાર અધિકારીએભરવો)
હા ના	1. Please state whether you agree with the responses relating to the accomplishments of
	the work plan and unforeseen tasks as filled out In Section II. If not, please furnish
രവ ഗ	factual details. ભાગ- ાવેલ કાર્ય યોજના અને અણધાર્યાકાર્યોને પુરા કરવા સંબંધિત પ્રતિભાવ સાથે આપ સંમંત છો ? જો ના તો હકીકતલક્ષી વિગતો આપો.
-	ાર્પલ કાય યાજના અને અણ્યાયાકાયાન પુરા કરવા સભાવત પ્રાતભાવ સાથે આવે સમત છા <i>૧ જા</i> શના તા હકાકતલેલા ાવળતા આવા. ાર્ગદર્શક સૂચના-૩.૧)
(3	
	nment on the claim (if made) of extra ordinary contribution by the officer reported
upon. અહેવાલહેઠળ	ળાનાઅધિકારીએતેમનીઅસાધારણકામનીપૂર્ણતાઅંગે(જોકરેલહોયતો) કરેલદાવાબાબતેઆપનોઅભિપ્રાયદર્શાવવાવિનંતીછે.

3. Has the officer reported upon met with any significant failure	s in respect of his work	or if any
disciplinary action has been taken, during the year under report	? If yes, please	Furnish factual
details.અહેવાલનાસમયગાળા દરમિયાન, અહેવાલ હેઠળના અધિકારીને કામ સંબંધિત કોઇ સૂચક નિષ્ફળ	તા મળી છે અથવા કોઇ શિસ્ત વિષયક ક	કાર્યવાહી હાથ ધરવામાં આવી
છે? જો હા તો તેની હકીકતલક્ષી વિગતો જણાવવી. (જુઓ માર્ગદર્શક સૂચના- ૩.૩)		
4. Assessment of work output, કાર્ય ઉત્પાદકતાનું મૂલ્યાંકન (Gradesho	uld be assigned on a sca	ale of 1-10, in
whole numbers, with 1 referring to the lowest grade and 10 to ${\bf t}$	he best	
grade. ૧ થી ૧૦ ના સ્કેલ મુજબ ગુણ આપવાના છે જયાં ૧ સૌથી નીચા ગુણાંકનું અને ૧૦ સૌથી ઊં	યા ગૂણાંકનુ સૂચન કરે છે.)	
(જુઓ માર્ગદર્શક સૂચનાઓ: ૩.૧૧, ૩.૪)	(40 Marks)	

No	Activity	Reporting Authority	Reviewing Authority	Initial of Reviewing Authority
1	Accomplishment of planned work નિયત કરેલ કામની પરિપૂર્ણતા			
2	Quality of output કરેલ કામની ગુણવત્તા			
3	Accomplishment of extra ordinary work અસાધારણ કામની પૂર્ણતા			
4	Analytical ability વિશ્લેષણ ક્ષમતા			

5. Assessment of personal Attributes વ્યક્તિગત વિશેષતાઓનું મૂલ્યાંકન (Grade should be assigned on a scale of 1-5, in whole numbers, with 1 referring to the lowest grade and 5 to the best grade. ૧ થી ૫ ના સ્કેલ મુજબ ગુણ આપવાના છે જયાં ૧ સૌથી નીચા ગુણાંકનું અને ૫ સૌથી ઊંચા ગુણાંકનું સુચન કરે છે.)
(જુઓ માર્ગદર્શક સૂચનાઓ: ૩.૧૧, ૩.૫) (30Marks)

NO.	Activities	Reporting Authority	Reviewing Authority	Initials of Reviewing Authority
1	Attitude to work કામ પ્રત્યેનું વલણ			
2	Sense of responsibility જવાબદારી ભાવના			
3	Inter- personal relation and emotional stability આંતર વ્યક્તિગત સંબંધો અને લાગણીઓમાં સ્થિરતા			
4	Communication skills પ્રત્યાયન કૌશલ્ય			
5	Moral courage નૈતિક હિંમત			
6	Leadership qualities નેતૃત્વના ગુણો			

6. Assessment of Function Competency કાર્યક્ષમતાનું મૂલ્યાંકન (Grades should be assigned on a scale of 1-5, in whole numbers, with 1 referring to the lowest grade and 5 to the best grade. ૧ થી ૫ ના સ્કેલ મુજબ ગુણ આપવાના છે જયાં ૧ સૌથી નીચા ગુણાંકનું અને ૫ સૌથી ઊંચા ગુણાંકનું સૂચન કરે છે.)
(જુઓ માર્ગદર્શક સૂચનઓ:૩.૧૧, ૩.૬)

NO.	Activities	Reporting Authority	Reviewing Authority	Initials of Reviewing Authority
1	Knowledge of laws/ rules/procedures/ IT skills			

	કાયદઓ/નિયમો/પ્રક્રિયાઓ/આઇટીની જાણકારી		
2	Decision making ability નિર્ણય લેવાની ક્ષમતા		
3	Initiative પહેલવૃતિ		
4	Coordination ability સંકલનકરવની ક્ષમતા		
5	Ability to motivate and Team spirit પ્રેરિત કરવાની આવડત અને ટીમ ભાવના		

7. Assessment of Organization Discipline સંસ્થાગતશિસતનુંમૂલ્યાંકન

(5 Marks)

(જુઓમાર્ગદર્શકસૂચનાઓ ૩.૧૧, ૩.૭)

N O.	Activities	Repor ting Auth ority
1	Field or not field the immovable property return before 31લ January? If yes 2 mark, otherwise 0 mark. વર્ષ અંતિત સ્થાવર મિલકતનું પત્રક ૩૧ જાન્યુઆરી પહેલાં ભરેલ છે કે કેમ ? જો હા તો ૨ ગુણ અન્યથા ૦ ગુણ આપવો.	
2	Has the officer reported upon sent his/her PAR of the current year before 15 th May to the reporting officer? If yes 1 marks, otherwise 0 mark. અહેવાલ લખનાર અધિકારીએ ચાલુ વર્ષના તેમના કામગીરી મૂલ્યાંકન અહેવાલ ૧૫ મે પહેલાં અહેવાલ લખનાર અધિકારીને રજુ કર્યા છે? જ ો હા તો ૧ ગુણ અન્યથા ૦ ગુણ આપવો.	
3	Has the officer reported upon sent PAR of the subordinate employees for the previous year to the concerned reviewing officer before 15th Jun.? If 85% or more PAR's are sent, give 2 marks otherwise give 0	

marks. અહેવાલ હેઠળના અધિકારીએતાબા હેઠળના કર્મચારીઓના ગત વર્ષના કામગીરી મૂલ્યાંકન અહેવાલ ૧૫ જુન પહેલાં સમીક્ષક અધિકારીને મો કલી આપ્યા છે ? જો ૮૫ % કે તેથી વધુ મોકલી અપ્યા હોય તો ૨ ગુણ અન્યથા ૦ ગુણ આપવા.	
કલી આપ્યા છે ? જો ૮૫ % કે તેથી વધુ મોકલી અપ્યા હોય તો ૨ ગુણ અન્યથા ૦ ગુણ આપવા.	marks. અહેવાલ હેઠળના અધિકારીએતાબા હેઠળના કર્મચારીઓના ગત વર્ષના કામગીરી મૂલ્યાંકન અહેવાલ ૧૫ જુન પહેલાં સમીક્ષક અધિકારીને મો
	કલી આપ્યા છે ? જો ૮૫ % કે તેથી વધુ મોકલી અપ્યા હોય તો ૨ ગુણ અન્યથા ૦ ગુણ આપવા.

	8.	Integrity: Please comment on the officer, પ્રામાણિકતાઃ કૃપ્યાસંબંધિતઅધિકારીનીપ્રામાણિકતાબાબતેસ્પષ્ટઅભિપ્રાયઆપવો. (જુઓમાર્ગદર્શકસૂચના ૩.૮)
o 9 .	Pe	n picture by reporting Officer, Please comment (In about 100 words) on the overall qualities of
the	off	icer including areas of strengths and his attitude towards weaker section and ability for field /
Sec	ret	ariat. અહેવાલલખનારઅધિકારીદ્રારાશબ્દ-
ચિત્ર.	અહેવ	વાલહેઠળનાઅધિકારીનીક્ષમતા,નબળાઇ,નબળાવર્ગોપ્રત્યેનોઅભિગમતથાક્ષેત્રીય / સચિવાલયકામગીરીમાટેનીયોગ્યતાસહિતનુંએકંદરમૂલ્યંકન

10. Recommendation for domain assignment (Please tick mark any four) :કામગીરીનીસોપણીમાટેભલામણ : (જુઓમાર્ગદર્શક્સૂચના ૩.૯)

Culture and Information	Establishment	Legislative and Project Planning Court matter
Accounting	Field work	Project IT Management
Inquiry Matter	Service Matter	Co-ordination

11. Overall assessment (Total Marks on the basis of cols. 4 to 7 out of 100.) એકંદરમૂલ્યાંકન(કોલમ ૪ થી ૭ માંઆપવમાંઆવેલગુણનોકુલસરવાળો, ૧૦૦ ગુણમાંથી) (જુઓમાર્ગદર્શકસૂચના ૩.૧૦) =

Date: Signature of officer Reported Upon	
Place: (અહેવાલહેઠળનાઅધિકારીનીસહી)	
Section IV – Review વિભાગ-૪ સમીક્ષા	
Yes, હા No,ના 1. Do you agree with the assessment made by the reporting officer with respect the work output and the various attributes and extraordinary achievements and/or significant failures in section III? (In case you do not agree with any of the numerical assessments of attributes please record your assessments in the column provided for you in that section and initial your entries). અહેવાલલખનારઅધિકારીએ વિભાગ- 3 માંઅહેવાલહેઠળનાઅધિકારીનીકાર્યઉત્પાદકતાતથાજુદી-	cal or
જુદીવિષેષતાઓઅનેઅસાધરણસિધ્ધિઓકેસૂચકનિષ્ફળતાઓબાબતેકરેલમૂલ્યાંકનસાથેઆપસંમંતછો?(કોઇસંખ્યાતમકમૂલ્યાંકનકેવિશેષતાઓસાથેઆપસંમતનથીતેવા આપનામાટેઆપવામાંઆવેલકોલમમાંઆપનામૂલ્યાંકનદર્શાવીટૂંકીસહીકરવી.)	સ્સામા
2. In case of difference of opinion details and reasons for the same may be given.	
અભિપ્રાય જુદો પડતો હોય તે કિસ્સામાં તેના વિગતવાર કારણો જણાવવા. (જુઓ માર્ગદર્શક સૂચનાઓ ૩.૧૧,૪.૧, ૪.૨)	
3. Comments, if any, on the pen Picture written by the Reporting	
Authority. અહેવાલલખનારઅધિકારી એ રજુકરેલશબ્દચિત્રબાબતેકોઇઅભિપ્રાયહોયતોદર્શાવવા	
The state of the s	

4. Overall assessment (Total Marks on the basis of cols. 4 to 7 out of 100 in section 3)	
એકંદરેમૂલ્યાંકન(ભાગ-૩ના કોલમ ૪ થી ૭ માંઆપવામાંઆવેલગુણનોકુલસરવાળો ૧૦૦ગુણમાંથી) (જુઓમાર્ગદર્શકસૂચના ૪.૩) =	
(IF the reviewing officer differs from reporting officer અહેવાલલખનારઅધિકારીથીસમીક્ષકઅધિકારીઅલગપડતાહોયતેકિસ્સામાંજ)	
Date: Signature of officer Reported Upon	
Place: (અહેવાલહેઠળનાઅધિકારીનીસહી)	
Place: (અહેવાલહેઠળનાઅધિકારીનીસહી)	
<u>સા.વ.વિ.ના. તારીખ. ૦૪/૦૩/૨૦૧૪ના</u> સરકારીઠરાવનં.ખહલ-૧૦૨૦૧૩-૫૬૨૨૯૪-ક <u>સાથેનુંબિડાણ.\</u>	
પરિશિષ્ટ-૪	
<u>વધારાનોહવાલોસોંપવામાંઆવ્યોહોયતેસંજોગોમાંઅહેવાલસાથેરાખવાનુંફોર્મ</u> (જુઓકામગીરીમૃલ્યાંકનઅહેવાલફોર્મ ભાગ-૩ (૭)	
અહેવાલહેઠળનાઅધિકારીએવધારાનાહવાલાદરમિયાનકરેલઅસાધરણકામગીરીઅંગેપેન-પિક્ચરરજુકરવું (૧૦૦ શબ્દોથીવધુનહી)	
૧. અહેવાલહેઠળનાઅધિકારીનુંનામઅનેહોદ્દો:	
ર. વધારનાહવાલાદરમિયાનનીકચેરી:	

૩. વધારાનાહવાલાદરમિયનનોહોદ્દો:

૪. વધારાનોહવાલોસંભાળેલહોયતેદરમિયાનનોસમયગાળો.	
Date:	Signature of officer Reported Upon
Place:	(અહેવાલહેઠળનાઅધિકારીનીસહી)