

## जीवाजी विश्वविद्यालय ग्वालियर

क्रमांक एफ/प्रशा/स्था/2023/6874

दिनांक 04/5/2023

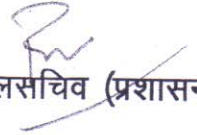
// सूचना //

समस्त विभागाध्यक्ष/निदेशक/समन्वयक/विभागाधिकारियों को सूचित किया जाता है, कि अपने अधीनस्थ समस्त नियमित तृतीय एवं चतुर्थ श्रेणी कर्मचारियों के वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन (2022-23) प्रशासन विभाग में दिनांक 15.05.2023 तक आवश्यक रूप से भेजने का कष्ट करें।

  
कुलसचिव

प्रतिलिपि :-

- 1- समस्त विभागाध्यक्ष/निदेशक/समन्वयक/विभागाधिकारी जीवाजी विश्वविद्यालय ग्वालियर।
- 2- कुलाधिसचिव, जीवाजी विश्वविद्यालय ग्वालियर।
- 3- सहा/उप-कुलसचिव (प्रशासन) जीवाजी विश्वविद्यालय ग्वालियर।
- 4- कुलपति जी के सचिव, जीवाजी विश्वविद्यालय ग्वालियर।
- 5- कुलसचिव जी के निजी सहायक जीवाजी विश्वविद्यालय ग्वालियर।

  
सहा./उप-कुलसचिव (प्रशासन)

# जीवाजी विश्वविद्यालय, ग्वालियर (म0प्र0)

वार्षिक गोपनीय रिपोर्ट (श्रेणी 3 एवं 4 के लिये)

अवधि ..... से ..... तक

- पूरा नाम : .....
- पिता/पति का नाम : .....
- जन्मतिथि : .....
- व्यावसायिक और तकनीकी : .....
- योग्यता सहित शैक्षणिक योग्यता : .....
- नियुक्ति की तिथि : .....
- स्थापना की तिथि : .....
1. अ) पदस्थ शाखा का ज्ञान : .....
- ब) विश्वविद्यालय की विभिन्न प्राधिकारी संस्थाओं का ज्ञान : .....
- स) मसौदा एवं टिप्पणी तैयार करने की क्षमता एवं गुणवत्ता स्तर : .....
- द) विभाग की कार्यशैली का सम्यक रूप से ज्ञान : .....
- य) विभागीय कार्यप्रणाली पर नियंत्रण की क्षमता : .....
2. अ) कार्यालयीन उपस्थिति एवं नियमितता : .....
- ब) कार्य के निष्पादन में धीर/गतिशीलता : .....
- अ) कार्यालयीन मर्यादा एवं अनुशासन के प्रति दृष्टिकोण : .....
- ब) शासकीय कार्य के संपादन के प्रति सटीकता : .....
- प्रतिवेदन अवधि में संपादित किसी विशिष्ट कार्य का विवरण : .....
- सौंपे गये अतिरिक्त कार्य के संपादन के प्रति दृष्टिकोण : .....



6. अ) अपने अधीनस्थ/सहकर्मी : .....  
 एवं वरिष्ठों के प्रति प्रदर्शित व्यवहार
- ब) कर्मचारी के सामान्य चरित्र : .....  
 चाल चलन के संदर्भ में टिप्पणी
7. संस्था के प्रति निष्ठा : .....
8. पदोन्नति के लिये उपयुक्तता : .....
9. सामान्य आकलन : .....

प्रतिवेदक अधिकारी के हस्ताक्षर .....

नाम : .....

पदनाम : .....

दिनांक : .....

**प्रथम समीक्षा अधिकारी की टिप्पणी**

(उत्कृष्ट/बहुत अच्छा/अच्छा/औसत/औसत से कम)

(उत्कृष्ट श्रेणीकरण तब तक न किया जाये जब कि कि अपवादात्मक गुण और कार्य पादक न देखा गया हो, ऐसी श्रेणी का आधार भी स्पष्ट बताया जाना चाहिये)

प्रतिवेदक अधिकारी के हस्ताक्षर .....

नाम : .....

पदनाम : .....

दिनांक : .....

**द्वितीय समीक्षा अधिकारी की टिप्पणी**

द्वितीय समीक्षा अधिकारी के हस्ताक्षर : .....

नाम : .....

पदनाम : .....

दिनांक : .....