

उत्तर प्रदेश पावर कार्पोरेशन लिमिटेड

अधिकारियों की वार्षिक गोपनीय आख्याओं को पूर्ण करने से सम्बन्धित सूचना का प्रपत्र

अधिकारी का पूरा नाम

अधिकारी का पद नाम

अभिज्ञान संख्या

सम्प्रेक्षा संख्या

क्रमांक	वर्ष(अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के अवधि सहित नाम, अभि.सं.व वर्तमान पता	समीक्षक अधिकारी/अधिकारियों के अवधि सहित नाम,अभि.सं.व वर्तमान पता	अन्तिम प्राधिकारी/प्राधिकारियों के नाम,अभि.सं.व वर्तमान पता	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)
---------	-----------------	-----------------------------	---	--	---	----------------------------------

हस्ताक्षर

पद नाम एवं वर्तमान पता

तिथि

30 प्र0 पॉवर कार्पोरेशन लि0

वार्षिक, गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 200 के लिए

अवधि से तक

गोपनीय

भाग - 1 (स्वांकन)

पॉवर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ

1. के पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया ह. ह.

अभिज्ञान सं.

सम्प्रेक्षा सं.

अधिकारी का पूरा नाम

पदनाम

आप आरक्षित जाति के हैं तो इंगित करें :

नियुक्ति स्थान/उपखण्ड/खण्ड/मण्डल/क्षेत्र/ईकाई

जन्मतिथि : गृह जनपद :

योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक व्यवसायिक संगठन की सदस्यता

प्रदत्त एवं कृतकार्य का विवरण

(वितरण एवं वाणिज्यक इकाइयों में नियुक्त अधिकारियों द्वारा अनिवार्य रूप से भरा जाए)

राजस्व वसूली का निर्धारित लक्ष्य

उपलब्धि

रु0 लाख

रु0 लाख प्रतिशत

समकालीन अवधि में राजस्ववसूली में वृद्धि प्रतिशत

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान :

पूरा नाम

भाग - 2

(प्रतिवेदक अधिकारी द्वारा मूल्यांकन)

सैद्धान्तिक एवं क्रियात्मक ज्ञान, उत्तरदायित्व का निर्वाह, प्रबंधकीय, दक्षता, विषयों का प्रस्तुतिकरण, विचार विमर्श एवं वार्ता, मामलों के निस्तारण में गति एवं समय पालन, बुद्धि समझने एवं निर्णय लेने की क्षमता, व्यक्तित्व को संज्ञान में लेते हुए मूल्यांकन दें।

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) तथा (ड) के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

(क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड) असंतोषजनक

समग्रता में श्रेणी

सत्यनिष्ठा प्रमाण-पत्र

(1) श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।

(2) श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान :

पूरा नाम, पद नाम/मुहर

अभिज्ञान सं.

सम्प्रेक्षा सं.

भाग-3
(समीक्षक / सह समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारी से तक	सह समीक्षक अधिकारी (यदि हो) से तक
1. कार्यों एवं गुणों का आकलन (क) तथा (ङ) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ) असंतोषजनक 2. अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदक अधिकारी के अभिमत) से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि)		
हस्ताक्षर पूरा नाम, पदनाम, मुहर (समीक्षक / सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि स्थान		

भाग - 4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	 से तक	 से तक
प्रतिवेदन की श्रेणी (क) तथा (ङ) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ) असंतोषजनक		
हस्ताक्षर पूरा पद नाम / मुहर (अन्तिम प्राधिकारी के रूप में) तिथि स्थान		