



उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड

(उ०प्र० सरकार का उपक्रम)

14 - अशोक मार्ग, शक्ति भवन, लखनऊ।

U.P. POWER CORPORATION LIMITED

(CIN : U32201UP1999SGC024928)

संख्या: 1610-गोपन-06/पाकालि/2023-9-सा0गो0/1978

दिनांक: 30 मार्च, 2024

प्रबन्ध निदेशक उ०प्र० पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लि० शक्ति भवन, लखनऊ।

प्रबन्ध निदेशक, पूर्वांचल/मध्यांचल/दक्षिणांचल/पश्चिमांचल/केस्को/
वाराणसी/लखनऊ/आगरा/मेरठ/कानपुर।

पंजीकृत/महत्वपूर्ण

विषय:- अभियन्ता/गैर अभियन्ता अधिकारियों की प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 (दि:01.04.2023 से 31.03.2024) हेतु निर्धारित स्वांकन प्रपत्र (ACR Format) के सम्बन्ध में।

महोदया/महोदय,

कृपया अवगत हैं कि प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 (01.04.2023 से 31.03.2024) समाप्त होने को है व आगामी चयन वर्ष जो 01 जुलाई 2024 से प्रारम्भ होगा, जिसमें प्रोन्नति हेतु अधिकारियों की 2023-24 की वार्षिक गोपनीय आख्यायें वांछित होंगी, के सम्बन्ध में अवगत कराना है कि प्रबंधन द्वारा संलग्न वार्षिक गोपनीय आख्या स्वांकन प्रपत्र (ए०सी०आर० फॉर्मेट) को प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 (01.04.2023 से 31.03.2024) के लिए निर्धारित किये जाने का निर्णय लिया गया है। संलग्न वार्षिक गोपनीय आख्या प्रपत्रों में प्रतिवेदी द्वारा स्वमूल्यांकन व प्रविष्टकर्ता अधिकारियों द्वारा मूल्यांकन किये जाने हेतु निम्नवत् निर्देशित किया जाता है:-

- i. वार्षिक गोपनीय आख्याओं में अंकित मूल्यांकन कारपोरेशन के समूचे गुणात्मक ढांचे, कार्यकुशलता तथा उपभोक्ताओं को उपलब्ध सेवाओं के स्वरूप एवं छवि को भी निर्धारित करता है, अतएव इस महत्वपूर्ण कार्य के बारे में जो अधिकार प्रविष्टिकर्ताओं को दिए गए हैं, उन्हीं के साथ उनका यह गुरुत्तर दायित्व होता है कि प्रविष्टि लिखते समय अत्यंत निष्पक्ष तथा ऑब्जेक्टिव पृष्ठभूमि में किसी अधिकारी के वार्षिक अथवा जिस अवधि के बारे में प्रविष्टि दी जा रही हो, उसका समुचित मूल्यांकन करें और संबंधित अधिकारी के विभिन्न विशिष्ट पहलुओं का भी स्पष्ट उल्लेख करें ताकि जानकारी हो कि प्रतिवेदी की प्रतिभा/क्षमता कैसी है और प्रदत्त कार्यों में किन क्षेत्रों में और अधिक सुधार की आवश्यकता है।
- ii. संलग्न अनुक्रमणिका में पदवार अधिकारियों की वार्षिक गोपनीय आख्या स्वांकन प्रपत्रों के प्रारूपों का विवरण इंगित है, प्रतिवेदी मात्र अपने से सम्बंधित प्रारूप का प्रिंट निकाल कर उसपर अपना स्वांकन भरकर प्रतिवेदक अधिकारी को अग्रसारित करेंगे।
- iii. उल्लेखनीय है कि प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 (01.04.23-31.03.24) हेतु निर्धारित संलग्न किये गए वार्षिक गोपनीय आख्या स्वांकन प्रपत्र (ए०सी०आर० फॉर्मेट) में प्रत्येक पद के लिए अधिकारियों के कार्यक्षेत्र एवं पदानुसार अलग-अलग KPI निर्धारित किये गए हैं, जिसपर प्रतिवेदी द्वारा KPI के सभी बिन्दुओं पर अपने प्रदत्त व कृत कार्यों सहित लक्ष्यों के सापेक्ष प्राप्ति के सही आंकड़े अनिवार्य रूप से भरे जाने हैं।

iv. प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 व अग्रेतर वार्षिक गोपनीय आख्या स्वांकन प्रपत्र में प्रतिवेदी के सम्बन्ध में मात्र प्रतिवेदक अधिकारी द्वारा सत्यनिष्ठा प्रमाण पत्र निर्गत किये जाने की पूर्व प्रचलित व्यवस्था को समाप्त करते हुए नए गोपनीय आख्या प्रपत्र में सत्यनिष्ठा प्रमाण पत्र निर्गत किये जाने हेतु प्रतिवेदक अधिकारी/समीक्षक अधिकारी-सहसमीक्षक अधिकारी/अंतिम अधिकारी को समान रूप से अधिकृत किया गया है, मूल्यांकन करने वाले सभी अधिकारियों का यह दायित्व होगा की सावधानी पूर्वक प्रतिवेदी के सत्यनिष्ठा प्रमाण पत्र पर अपना अभिमत दें, सत्यनिष्ठा प्रमाण पत्र में सत्यनिष्ठा रोके जाने अथवा अप्रमाणित किये जाने के संबंध में निम्नवत् स्पष्ट किया जाता है:-

- प्रविष्टकर्ता अधिकारी द्वारा प्रतिवेदी की वार्षिक गोपनीय आख्या में सत्यनिष्ठा रोके जाने अथवा अप्रमाणित किये जाने की स्थिति में यह उनका उत्तरदायित्व होगा कि यह सूनिश्चित करें कि प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा रोकने या अप्रमाणित करने के समुचित कारण व साक्ष्य उपलब्ध हैं जिसपर प्रारूप में उनकी टिप्पणी व समस्त विवरण संगतस्थान पर अनिवार्य रूप से भरा जाना चाहिए।
- जैसा कि वार्षिक प्रविष्टि शब्दावली से स्पष्ट है कि प्रविष्टि एक वित्तीय वर्ष की अवधि के बारे में ही दी जाती है जिसमें अधिकारियों के वार्षिक कार्य तथा आचरण और सत्यनिष्ठा का मूल्यांकन किया जाता है। इस स्पष्ट व्यवस्था को देखते हुए केवल उसी वर्ष की सत्यनिष्ठा रोकी अथवा अप्रमाणित की जा सकती है जिस वर्ष के कार्य के बारे में प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के संबंध में जांच कार्यवाही का निष्कर्ष तदनुसार निर्णित अथवा लंबित हो। आगामी वर्ष की प्रविष्टि बिना कोई पूर्व निर्धारित मत कायम किये हुए, पूर्णतः निष्पक्ष रूप से गुण-दोष के आधार पर दी जानी चाहिए।

v. उ०प्र०पा०का०लि० एवं समस्त वितरण निगमों में कार्यरत मुख्य अभियंता एवं समकक्ष स्तर के अधिकारियों हेतु संलग्न वार्षिक गोपनीय आख्या प्रारूप के भाग-2 व भाग-3 में क्रमशः प्रतिवेदक व समीक्षक अधिकारियों को समान रूप से प्रतिवेदी के कार्य-व्यवहार के संबंध में पूछे गए बिंदुओं पर अपना अभिमत, सत्यनिष्ठा प्रमाण-पत्र पर टिप्पणी व मूल्यांकन देने की व्यवस्था की गई है।

साथ ही समस्त वितरण निगमों के अंतर्गत वितरण क्षेत्रों में कार्यरत सभी मुख्य अभियंता (वितरण) की वार्षिक गोपनीय आख्याओं में मूल्यांकन किये जाने हेतु प्रतिवेदक अधिकारी के रूप में निदेशक (वाणिज्य) व निदेशक (तकनीकी) को समान रूप से अधिकृत किया गया है, अतः मुख्य अभियंता (वितरण) की ए०सी०आर० में दोनों अधिकारियों के प्रतिवेदक व सह-प्रतिवेदक अधिकारी के रूप में किये गए मूल्यांकन के उपरांत ही वार्षिक गोपनीय आख्या अगले स्तर के अधिकारी को मूल्यांकन हेतु अग्रसारित की जा सकेगी।

vi. समस्त वितरण निगमों के अंतर्गत वितरण मंडलों में कार्यरत सभी अधीक्षण अभियंता (वितरण) की वार्षिक गोपनीय आख्याओं में समीक्षक अधिकारी के रूप में मूल्यांकन किये जाने हेतु निदेशक (वाणिज्य) व निदेशक (तकनीकी) को समान रूप से अधिकृत किया गया है, अतः अधीक्षण अभियंता (वितरण) की ए०सी०आर० में दोनों अधिकारियों के मूल्यांकन समीक्षक अधिकारी के रूप में किये जाने के उपरांत ही वार्षिक गोपनीय आख्या अगले स्तर के अधिकारी को मूल्यांकन के लिए अग्रसारित की जा सकेगी।

vii. जिन अधिकारियों द्वारा प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 में आंशिक अवधि की वार्षिक गोपनीय आख्या पूर्व में प्रेषित की जा चुकी है या कारपोरेशन मुख्यालय में प्राप्त हो चुकी हैं, ऐसी स्थिति में प्रतिवेदन वर्ष की शेष अवधि की वार्षिक गोपनीय आख्या को नए प्रारूप में भरा जाना सुनिश्चित करेंगे।

अतः आपसे अनुरोध है कि अपने नियंत्रणाधीन समस्त अधिकारियों को इस सम्बन्ध में निर्देशित किये जाने का कष्ट करें कि कारपोरेशन की वेबसाइट पर इस पत्र के साथ अपलोड किये गये स्वांकन प्रपत्र (ए0सी0आर0 फॉर्मेट) को डाउनलोड कर प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 हेतु अपना स्वमूल्यांकन प्रपत्र पूर्ण विवरण सहित भरकर अपने प्रतिवेदक अधिकारी को कारपोरेशन के आदेश संख्या-1200-गोपन-06/पाकालि/2024-9-सा0गो0 /1978, दिनांक 15.03.2024 द्वारा निर्धारित व्यवस्थानुसार अंकन किया जाना सुनिश्चित करेंगे ताकि वार्षिक गोपनीय आख्यायें ससमय कारपोरेशन मुख्यालय में प्राप्त हो सकें।

संलग्नक: यथोपरि।

अध्यक्ष

संख्या: 1610-(1)गोपन-06/पाकालि/2024 तददिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

- (1) निजी सचिव, अध्यक्ष, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (2) निजी सचिव, प्रबन्ध निदेशक, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (3) निजी सचिव, निदेशक (का0प्र0 एवं प्रशासन), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (4) निजी सचिव, निदेशक (का0प्र0 एवं प्रशासन), उ0प्र0 पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (5) निजी सचिव, निदेशक (का0प्र0 एवं प्रशासन) मध्यांचल/पूर्वांचल/पश्चिमांचल/दक्षिणांचल विद्युत वितरण निगम लि0, लखनऊ/वाराणसी/ मेरठ/आगरा को एक संशोधित वार्षिक गोपनीय आख्या फौरमेट प्रपत्र सहित।
- (6) मुख्य अभियन्ता (जल विद्युत), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन विस्तार, लखनऊ।
- (7) अध्यक्ष, विद्युत सेवा आयोग, एस0एल0डी0सी0 प्रॉगण, विभूति खण्ड, गोमती नगर, लखनऊ।
- (8) समस्त मुख्य अभियन्ता, स्तर-1, स्तर-2, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0/उ0प्र0 पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लि0।
- (9) समस्त अधीक्षण अभियन्ता, उ0प्र0पावर कारपोरेशन लि0/उ0प्र0पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लि0।
- (10) महाप्रबन्धक (लेखा प्रशासन) /उप-महाप्रबन्धक(लेखा-प्रशासन) /समस्त मुख्य लेखाधिकारी/उप मुख्य लेखाधिकारी/लेखाधिकारीगण, उ0प्र0पावर कारपोरेशन लि0/उ0प्र0 पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लि0, लखनऊ।
- (11) महाप्रबन्धक (औद्योगिक सम्बन्ध), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन विस्तार, लखनऊ।
- (12) समस्त अधिशासी अभियन्ता, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0/उ0प्र0 पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लि0।
- (13) कारपोरेशन मुख्यालय शक्ति भवन/शक्ति भवन विस्तार के समस्त अधिकारीगण/अनुभाग/शिविर।
- (14) अधिशासी अभियन्ता (वेबसाइट), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ को इस आशय से प्रेषित कि कृपया इस पत्र के साथ संलग्न संशोधित ए0सी0आर0 फौरमेट (स्वांकन प्रपत्र) को उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0 की वेबसाइट पर अपलोड करने का कष्ट करें।

(Handwritten Signature)

(कमलेश बहादुर सिंह)
निदेशक (का0प्र0 एवं प्रशा0)



उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड

(उ0प्र0 सरकार का उपकरण)

14 - अशोक मार्ग, शक्ति भवन, लखनऊ।

U.P. POWER CORPORATION LIMITED

(CIN : U32201UP1999SGC024928)

संख्या: 1200-गोपन-06/पाकालि/2024-8-सा0गो0/1978

दिनांक: 15, मार्च, 2024

प्रबन्ध निदेशक

मध्यांचल/पूर्वांचल/पश्चिमांचल/दक्षिणांचल/केसको

विद्युत वितरण निगम लि0,

लखनऊ/वाराणसी/मेरठ/आगरा/कानपुर।

विषय:- उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0 एवं उसके सहयोगी निगमों में अभियन्ता/गैर-अभियन्ता अधिकारियों की वार्षिक गोपनीय आख्याओं को निर्धारित समयसीमा में प्रेषित किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदया/महोदय,

कृपया अवगत है कि प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 (01.04.2023 से 31.03.2024 तक) समाप्त होने को है एवं आगामी चयन वर्ष जो 01 जुलाई 2024 से प्रारम्भ होगा, जिसमें प्रोन्नति हेतु अधिकारियों की 2023-24 की वार्षिक गोपनीय आख्यायें वांछित होगी, के दृष्टिगत, उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड एवं उसके सहयोगी निगमों में तैनात अभियन्ता/गैर-अभियन्ता अधिकारियों की वार्षिक गोपनीय आख्याओं के अंकन हेतु समयसीमा पुर्ननिर्धारित किये जाने का निर्णय लिया गया है।

तदनुसार प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 हेतु वार्षिक गोपनीय आख्या प्रस्तुतीकरण हेतु निम्नवत निदेशित किया जाता है:-

प्रतिवेदी द्वारा स्वांकन प्रस्तुत किये जाने की तिथि	प्रतिवेदक अधिकारी द्वारा मूल्यांकन कर अग्रसारित किये जाने की तिथि	समीक्षक अधिकारी द्वारा मूल्यांकन कर अग्रसारित किये जाने की तिथि	सहसमीक्षक अधिकारी (यदि है तो), द्वारा मूल्यांकन कर अग्रसारित किये जाने की तिथि	अन्तिम प्राधिकारी द्वारा मूल्यांकन कर अग्रसारित किये जाने की तिथि
15 अप्रैल, 2024	30 अप्रैल, 2024	15 मई, 2024	31 मई, 2024	15 जून, 2024

यदि कोई अधिकारी/कर्मचारी उक्त निर्धारित अवधि तक अपना स्वांकन प्रपत्र, अपने द्वारा किये गये कार्यों का तथ्यात्मक विवरण सहित, प्रतिवेदक प्राधिकारी को उपलब्ध नहीं कराता है तो उस अवधि के स्वमूल्यांकन करने का अधिकार से वंचित हो जायेगा तथा प्रतिवेदक/सक्षम प्राधिकारी को यह अधिकार होगा कि वह इस तथ्य को इंगित करते हुये अन्य उपलब्ध सामग्री के आधार पर सम्बन्धित अधिकारी/कार्मिक की वार्षिक प्रविष्टि अंकित कर दें।

यदि निर्धारित अवधि के अन्दर किसी मूल्यांकन अधिकारी यथा प्रतिवेदक अधिकारी/समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारी/अन्तिम अधिकारी द्वारा अपने अधीनस्थ कर्मचारियों/अधिकारियों की गोपनीय प्रविष्टि अंकित करने के अपने अधिकार का प्रयोग नहीं किया जाता तो उक्त अवधि व्यतीत हो जाने के पश्चात उसका उस अवधि की गोपनीय प्रविष्टि अंकित करने का अधिकार स्वतः समाप्त माना जायेगा और वे वर्ष विशेष की प्रविष्टि अंकित न कर सकेंगे।

तदनुसार ऐसे मामलों में सम्बन्धित स्तर (प्रतिवेदक अधिकारी/समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारी/अन्तिम अधिकारी) द्वारा निर्धारित समय-सारिणी के अनुसार प्रविष्टि अंकित करने की कार्यवाही नहीं की जाती है तो सम्बन्धित स्तर के मन्तव्य की प्रतीक्षा किये बगैर अगले स्तर (समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारी/अन्तिम अधिकारी) द्वारा सम्बन्धित प्रपत्र मंगाकर प्रविष्टि अंकित करने की कार्यवाही उनके लिये निर्धारित अवधि के भीतर सुनिश्चित की जाये।

प्रत्येक अधिकारी का यह दायित्व होगा कि वह अपने स्तर की प्रविष्टियाँ ससमय भरें।

उपरोक्तानुसार कार्यवाही तत्काल किया जाना सुनिश्चित करें।

भवदीय,

(Handwritten Signature)

(कमलेश बहादुर सिंह)

निदेशक (का0 प्र0 एवं प्रशा0)

संख्या: 1200-गोपन-06/पाकालि/2024-9-सा0गो0/1978 तद्दिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

- (1) निजी सचिव (सम्बद्ध) अध्यक्ष, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (2) निजी सचिव (सम्बद्ध) प्रबन्ध निदेशक, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (3) निजी सचिव (सम्बद्ध) निदेशक (का0प्र0 एवं प्रशा0), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (4) निजी सचिव (सम्बद्ध) समस्त निदेशकगण, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (5) अपर सचिव-प्रथम/द्वितीय/तृतीय, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (6) महानिदेशक, विद्युत प्रशिक्षण संस्थान, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, सरोजिनी नगर, लखनऊ।
- (7) मुख्य अभियन्ता (जल विद्युत), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन विस्तार, लखनऊ।
- (8) अध्यक्ष, विद्युत सेवा आयोग, एस0एल0डी0सी0 प्रांगण, विभूति खण्ड, गोमती नगर, लखनऊ।
- (9) समस्त मुख्य अभियन्ता, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0।
- (10) समस्त महाप्रबन्धक (लेखाप्रशासन)/उपमहाप्रबन्धक (लेखा-प्रशासन) उ0प्र पावर कारपोरेशन लि0, लखनऊ।
- (11) महाप्रबन्धक (औद्योगिक सम्बन्ध), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (12) संयुक्त सचिव (अ0प्र0-01/02)/संयुक्त सचिव (सचिवालय प्रशासन), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (13) अधिशासी अभियन्ता (वेबसाइट), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ को इस आशय से कि संगत दिशा निर्देशों को उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0 की वेबसाइट पर अपलोड करने का कष्ट करें।

आज्ञा से,


(रवि कुमार)
उपसचिव (गोपन)



उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड

(उ०प्र० सरकार का उपक्रम)

14 - अशोक मार्ग, शक्ति भवन, लखनऊ।

U.P. POWER CORPORATION LIMITED

(CIN : U32201UP1999SGC024928)

संख्या: 1600-गोपन(06)/पाकालि/2024-06-सा०गो०/2001,

दिनांक: 30-03-2024

कार्यालय ज्ञाप

उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि० एवं सहयोगी विद्युत वितरण कम्पनियों/निगमों में कार्यरत मुख्य अभियंता (वितरण क्षेत्र) एवं अधीक्षण अभियन्ता (स्वतंत्र रूप से वितरण मंडल में कार्यरत) अधिकारियों की चरित्र पंजिकाओं में वार्षिक गोपनीय प्रविष्टियों के अंकन हेतु सक्षम मूल्यांकन अधिकारियों संबंधी निर्गत कार्यालय ज्ञाप सं०-5111-गोपन/पाकालि(06)/2017-06सा०गो०/2001 दिनांक 29.08.2017 में इंगित तालिका के क्रम सं०-2 एवं क्रम सं०-3 को अतिक्रमित करते हुए एतद्वारा इसके निमित्त मुख्य अभियंता (वितरण क्षेत्र) एवं अधीक्षण अभियन्ता (स्वतंत्र रूप से वितरण मंडल में कार्यरत) के प्रतिवेदक, समीक्षक, सहसमीक्षक तथा अंतिम अधिकारी अधोवत् नामित किए जाते हैं :-

क्र०	पदनाम	प्रतिवेदक अधिकारी/सह प्रतिवेदक अधिकारी (भाग-2)		समीक्षक अधिकारी/ सह-समीक्षक अधिकारी (भाग-3)			अंतिम अधिकारी (भाग-4)
		प्रतिवेदक अधिकारी	सहप्रतिवेदक अधिकारी	समीक्षक अधिकारी (1)	समीक्षक अधिकारी (2)	सहसमीक्षक अधिकारी	
1	मुख्य अभियंता (वितरण क्षेत्र)	निदेशक (वाणिज्य), संबंधित विद्युत वितरण निगम लि०	निदेशक (तकनीकी), संबंधित विद्युत वितरण निगम लि०	प्रबंध निदेशक, संबंधित विद्युत वितरण निगम लि०	---	---	अध्यक्ष, उ०प्र०पा०का०लि० अथवा जिस पद में अध्यक्ष पद की शक्तियां समाहित हों।
2.	अधीक्षण अभियन्ता (स्वतंत्र रूप से वितरण मंडल में कार्यरत)	मुख्य अभियन्ता (वितरण क्षेत्र)	---	निदेशक (वाणिज्य), संबंधित विद्युत वितरण निगम लि०	निदेशक (तकनीकी), संबंधित विद्युत वितरण निगम लि०	प्रबंध निदेशक, संबंधित विद्युत वितरण निगम लि०	अध्यक्ष, उ०प्र०पा०का०लि० अथवा जिस पद में अध्यक्ष पद की शक्तियां समाहित हों।

उक्त कार्यालय ज्ञाप सं०-5111-गोपन/पाकालि(06)/2017-06सा०गो०/2001 दिनांक 29.08.17 में निहित शेष प्राविधान यथावत् रहेंगे। उपरोक्त आदेश तत्काल प्रभाव से लागू होंगे।

अध्यक्ष

संख्या:1600-गोपन-06/पाकालि/24-06-सा०गो०/2001 तददिनांक

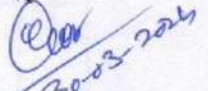
प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित:-

- (1) निजी सचिव (सम्बद्ध) अध्यक्ष, उ०प्र०पा०का०लि०, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (2) निजी सचिव (सम्बद्ध) प्रबंध निदेशक, उ०प्र०पा०का०लि०, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (3) निजी सचिव (सम्बद्ध) निदेशक (का०प्र० एवं प्रशा०)/निदेशक (वित्त)/निदेशक (वितरण)/निदेशक (वाणिज्य)/निदेशक (कारपोरेट प्लानिंग) उ०प्र०पा०का०लि०, शक्ति भवन, लखनऊ।

Signature
30-03-2024

- (4) निजी सचिव (सम्बद्ध) प्रबंध निदेशक, मध्यांचल/पूर्वांचल/पश्चिमांचल/दक्षिणांचल/केस्को विद्युत वितरण निगम लि०, लखनऊ/वाराणसी/मेरठ/आगरा/कानपुर ।
- (5) निजी सचिव (सम्बद्ध), निदेशक (का०प्र० एवं प्रशा०)/निदेशक (वित्त)/निदेशक (वाणिज्य)/निदेशक (तकनीकी)/मध्यांचल/पूर्वांचल/पश्चिमांचल/दक्षिणांचल विद्युत वितरण निगम लि०, लखनऊ/ वाराणसी/मेरठ/आगरा ।
- (6) अध्यक्ष, विद्युत सेवा आयोग, एस०एल०डी०सी० प्रॉगण, विभूति खण्ड, गोमती नगर, लखनऊ ।
- (7) महानिदेशक, विद्युत प्रशिक्षण संस्थान, उ०प्र०पा०का०लि०, सरोजनीनगर, लखनऊ ।
- (8) मुख्य अभियन्ता (जल विद्युत), उ०प्र०पा०का०लि०, शक्ति भवन विस्तार, लखनऊ ।
- (9) समस्त मुख्य अभियन्ता, स्तर-1, स्तर-2, उ०प्र०पा०का०लि०/उ०प्र०पा०ट्रा०का०लि० ।
- (10) अपर सचिव (प्रथम/द्वितीय/तृतीय), उ०प्र०पा०का०लि०, शक्ति भवन, लखनऊ ।
- (11) महाप्रबन्धक (लेखा प्रशासन)/उप-महाप्रबन्धक (लेखा प्रशासन)/उ०प्र०पा०का०लि०, लखनऊ ।
- (12) महाप्रबन्धक (औद्योगिक सम्बन्ध), उ०प्र०पा०का०लि०, शक्ति भवन विस्तार, लखनऊ ।
- (13) संयुक्त सचिव (अ०प्र०-०१/०२)/संयुक्त सचिव (सचि०प्र०) उ०प्र०पा०का०लि०, लखनऊ ।
- (14) अधिशासी अभियन्ता (वेबसाईट), उ०प्र०पा०का०लि०, शक्ति भवन, लखनऊ को इस आशय से प्रेषित कि संगत दिशा निर्देशों को उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि० की वेबसाईट पर अपलोड करने का कष्ट करें।

आज्ञा से,


30-03-2024
(विवेक कुमार)
उप सचिव(गोपन)



उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड

(उ०प्र० सरकार का उपक्रम)

14 - अशोक मार्ग, शक्ति भवन, लखनऊ

U.P. POWER CORPORATION LIMITED

संख्या : 1601-गोपन(06)/पाकालि/2024-03-सा०गो०/1979,

दिनांक : 30.03.2024

कार्यालय ज्ञाप

उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि० के निदेशक मण्डल की दिनांक 28.03.2024 को हुयी 200वीं बैठक में लिये गये निर्णय के अनुपालन में समस्त अधिकारियों की वार्षिक गोपनीय आख्याओं के भाग-02 में सम्बन्धित प्रतिवेदक अधिकारी मात्र को ही प्रतिवेदी का सत्यनिष्ठा प्रमाण-पत्र निर्गत किये जाने हेतु निम्नानुसार स्तम्भ-01 में अद्यतन प्रचलित व्यवस्था को स्तम्भ-02 के अनुसार एतद्वारा प्रतिस्थापित किया जाता है :-

स्तम्भ-01 प्रचलित व्यवस्था	स्तम्भ-02 प्रतिस्थापित व्यवस्था
<p>1. कार्यालय ज्ञाप सं०-1431/सी०एक्स/एसईबी/79/3-सीएक्स/1979, दिनांक 04.08.1979</p> <p>2. परिषदादेश सं०-1239/सी०एक्स/81, दिनांक 05.05.1981</p> <p>3. परिषदादेश सं०-2812/सी०एक्स/एसईबी/82/3-सीएक्स/1979, दिनांक 11.06.1982</p> <p>के अनुसार परिषद/कारपोरेशन सेवा के अधिकारियों की वार्षिक गोपनीय आख्याओं में सत्यनिष्ठा प्रमाण-पत्र निर्गत किये जाने (सत्यनिष्ठा प्रमाणित/रोके जाने) सम्बन्धित निर्देश मात्र प्रतिवेदक अधिकारी हेतु ही जारी किये गये हैं, जिनमें प्रतिवेदक अधिकारी (Reporting Officer) को ही सत्यनिष्ठा प्रमाणित किये जाने हेतु अधिकृत किया गया है।</p>	<p>वार्षिक गोपनीय आख्या के भाग-02, 03 एवं 04 में मूल्यांकनार्थ सम्बन्धित प्रविष्टिकर्ता अधिकारियों (प्रतिवेदक/समीक्षक-सहसमीक्षक एवं अन्तिम अधिकारीगण) को समान रूप से प्रतिवेदी का सत्यनिष्ठा प्रमाण-पत्र भी निर्गत किये जाने (सत्यनिष्ठा प्रमाणित/रोके जाने) हेतु अधिकृत किया जाता है।</p>

उपरोक्तानुसार स्तम्भ-02 में प्रतिस्थापित व्यवस्था/प्रक्रिया तत्काल प्रभाव से, अर्थात् आदेश निर्गमन तिथि से प्रभावी होगी। उपरोक्त के फलस्वरूप तत्संगत सेवा विनियमावलियों के प्राविधान तथा इस विषय में पूर्व निर्गत आदेश उक्त सीमा तक संशोधित समझे जायेंगे।

निदेशक मण्डल की आज्ञा से,

संख्या-1601-गोपन(06)/पाकालि/2024-03-सा०गो०/1979, तद्दिनांक।

प्रतिलिपित निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. अध्यक्ष, उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, लखनऊ के निजी सचिव।
2. प्रबन्ध निदेशक, उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, लखनऊ के निजी सचिव।
3. प्रबन्ध निदेशक, उ०प्र० पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लि०, लखनऊ के प्रमुख निजी सचिव।
4. प्रबन्ध निदेशक, केस्को, कानपुर/पूर्वांचल विद्युत वितरण निगम लि०, वाराणसी/पश्चिमांचल विद्युत वितरण निगम लि०, मेरठ/मध्यांचल विद्युत वितरण निगम लि०, लखनऊ/दक्षिणांचल विद्युत वितरण निगम लि०, आगरा।
5. समस्त निदेशकगण, उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, शक्ति भवन, लखनऊ।
6. अपर सचिव-प्रथम/द्वितीय/तृतीय, उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, लखनऊ के निजी सचिव।
7. समस्त मुख्य अभियन्ता (स्तर-1 एवं 2), उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०/उ०प्र० पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लि०, लखनऊ।
8. समस्त मुख्य महाप्रबन्धक/महाप्रबन्धक/उपमहाप्रबन्धक, उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०/उ०प्र० पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लि०, लखनऊ।
9. मुख्य अभियन्ता (जल विद्युत), उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, शक्ति भवन विस्तार, लखनऊ।
10. उप महाप्रबन्धक (लेखा-प्रशासन), उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, शक्ति भवन, लखनऊ।
11. समस्त अधीक्षण अभियन्ता, उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०/उ०प्र० पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लि०।
12. अपर पुलिस महानिदेशक, उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, शक्ति भवन विस्तार, लखनऊ।

.....2/

13. अध्यक्ष, विद्युत सेवा आयोग, एस0एल0डी0सी0 परिसर, विभूति खण्ड, गोमती नगर, लखनऊ।
14. समस्त अधिशासी अभियन्ता, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0।
15. समस्त उप मुख्य लेखाधिकारी/क्षेत्रीय लेखाधिकारी, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0।
16. सचिव, उ0प्र0 राज्य ऊर्जा कार्मिक न्यास, शक्ति भवन, लखनऊ।
17. अनुसचिव (स0प्र0-लेखा), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
18. लेखाधिकारी (वेतन एवं लेखा), केन्द्रीय लेखा कार्यालय, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, लखनऊ।
19. समस्त अधिकारी, कारपोरेशन मुख्यालय, शक्ति भवन, लखनऊ।
20. कम्पनी सचिव, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ को निदेशक मण्डल के दिनांक 28.03.2024 को सम्पन्न 200वीं बैठक में लिये गये निर्णय के अनुपालन में।
21. अधिशासी अभियन्ता (वेब), कक्ष सं0-407, शक्ति भवन, लखनऊ को उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0 की वेबसाईट www.uppccl.org पर अपलोड करने हेतु।

आज्ञा से



(विवेक कुमार)
उप सचिव (गोपन)

अनुक्रमणिका

क्रम संख्या	पद	पृष्ठ संख्या		इकाई
		से	तक	
1	सहायक अभियंता (वितरण)	1	11	वितरण
2	अधिकाधी अभियंता (वितरण)	12	23	
3	अधीक्षण अभियंता (वितरण)	24	36	
4	मुख्य अभियंता (वितरण)	37	50	
5	सहायक अभियंता (मीटर/परिक्षण)	51	61	(मीटर/परिक्षण)
6	अधिकाधी अभियंता (मीटर/परिक्षण)	62	73	
7	सहायक अभियंता (कार्यशाला)	74	83	(कार्यशाला)
8	अधिकाधी अभियंता (कार्यशाला)	84	94	
9	अधीक्षण अभियंता (कार्यशाला)	95	105	
10	सहायक अभियंता (भंडार)	106	115	(भंडार)
11	अधिकाधी अभियंता (भंडार)	116	126	
12	अधीक्षण अभियंता (भंडार)	127	137	
13	सहायक अभियंता (सामग्री प्रबंध)	138	147	(सामग्री प्रबंध)
14	अधिकाधी अभियंता (सामग्री प्रबंध)	148	158	
15	अधीक्षण अभियंता (सामग्री प्रबंध)	159	169	
16	मुख्य अभियंता (सामग्री प्रबंध)	170	180	
17	शेष सहायक अभियंता एवं समकक्ष (मुख्यालय/लेखा सहित)	181	189	शेष अन्य पद
18	शेष अधिकाधी अभियंता/अधीक्षण अभियंता एवं समकक्ष (मुख्यालय/लेखा सहित)	190	199	
19	शेष मुख्य अभियंता एवं समकक्ष (मुख्यालय/लेखा सहित)	200	209	

सहायक अभियंता (वितरण)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

DISTRIBUTION

सहायक अभियन्ता (वितरण) (**Key Performance Indicators**)
From - (/ /) To (/ /)

S.No.	Parameter	As on Previous Financial Year Closing	Current Targets	Targets Achieved	Percentage Increase/Decrease over the previous year (+/-)		
1)	Revenue Realization						
2)	AT & C Losses.						
3)	Thru Rate						
4)	ABR						
5)	Transformer Damage Rate						
	Transformer Capacity	Total Transformers Installed	Total Transformers Damaged (Previous Year same period)	Total Transformers Damaged (Current Year/Reporting Period)	Percentage Increase/Decrease (+/-)		
	Power Transformer 100 KVA & Above (DT)						
	63 KVA & Below (DT)						
6)	SAIDI (System Average Interruption Duration Index)						
	Feeder	No. of Feeders	Previous Year Duration (HH:MM:SS)	Current Year Duration (HH:MM:SS)	Percentage Increase/Decrease (+/-)		
	Urban						
	Rural						
	Industrial						
7)	AT & C Losses (Feeder)						
(A)	Parameters	Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage			
				>50	20-50	10-20	<10
	A. Urban Feeders	Previous Year					
		Current Year					
		Difference (+/-)					
	B. Industrial Feeders	Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage			
				>10	5-10	2-5	<2
		Previous Year					
		Current Year					
	Difference (+/-)						
	C. Rural Feeders	Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage			
				>50	25-50	15-25	<15
		Previous Year					
		Current Year					
	Difference (+/-)						

(B)	Incentive Scheme	Total No. of Sub-stations	Sub-station eligible for incentive	Not Eligible	Percentage Eligible (%)

8)

(A) LOAD INCREASE DETAILS :-

Previous Financial Year Closing	Current Year/ Reporting Period				Total Load Increased over the last year (%)
Cumulative Load	New Connections Load	Load Increased Against Applications	Load increased Against Checking	Total Load Increase	

(B) COMMERCIAL CONNECTIONS :-

Previous Financial Year Closing	Current Year/ Reporting Period	Total Increased over the last year (%)
No. of Consumer	No. of New Connections	

(C) CATEGORY CHANGE

Category Change Cases against		Total Cases (No.)	Advised in Billing System (No.)	Percentage
Applications Received (No.)	Caught in Checking (No.)			

9) DEFECTIVE BILLS :-

Parameter	Total Cases at the Start of Reporting Period	Meter Replaced	Bill Revised	Meter Shifted Outside (Total No.)	Pending more than 90 days.
IDF					
RDF					

(10) ELECTRICAL ACCIDENTS :-

Type	No. of Accidents	Type of Accidents			Compensation Status	
		Fatal	Non-Fatal	Fire Incident	Resolved	Pending
Human						
Cattle						

11) ASSESSMENT :-

(A) Theft Raid (UUE) :-

Theft / Irregularities (No.)	Assessment Raised By Division				Assessment Realized	
	Provisional Assessment		Final Assessment			
	No.	Amount	No.	Amount	No.	Amount

(B) Cases Received from Test Division (Stored Reading + Meter Tampered Cases) :-

Cases Received (No.)	Assessment Raised By Division		Assessment Realized	
	No.	Amount	No.	Amount

12) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

13) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

14) REASONS FOR SHORTFALL IN TARGETS OR CHALLENGES FACED :-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

(क) - सामान्य आकलन - इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	राजस्व वसूली बढ़ाने व लाइन हानियों में कमी लाने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	विद्युत आपूर्ति को सुदृढ़ करने व वितरण परिवर्तकों की क्षतिग्रस्तता को कम करने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों,समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी । किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं० 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें) :-

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

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....

सम्प्रेक्षा सं०.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र	(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्री.....की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री.....की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-	(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्री.....की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री.....की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्रीकी सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्रीकी सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

आदिशापी अभियंता (वितरण)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई0डी0 :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी / अधिकारियों के नाम, अभि0सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी / सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि0सं0 व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी / अधिकारियों के नाम, अभि0सं0 व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो0नं0 :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

DISTRIBUTION

अधिकासी अभियन्ता (वितरण) (Key Performance Indicators)
From - (/ /) To (/ /)

S.No.	Parameter		As on Previous Financial Year Closing	Current Targets	Targets Achieved	Percentage Increase/Decrease over the previous year (+/-)	
1)	Revenue Realization						
2)	AT & C Losses.						
3)	Thru Rate						
4)	ABR						
5)	Transformer Damage Rate						
	Transformer Capacity	Total Transformers Installed	Total Transformers Damaged (Previous Year same period)	Total Transformers Damaged (Current Year/Reporting Period)	Percentage Increase/Decrease (+/-)		
	Power Transformer						
	100 KVA & Above (DT)						
	63 KVA & Below (DT)						
6)	SAIDI (System Average Interruption Duration Index)						
	Feeder	No. of Feeders	Previous Year Duration (HH:MM:SS)	Current Year Duration (HH:MM:SS)	Percentage Increase/Decrease (+/-)		
	Urban						
	Rural						
	Industrial						
7)	AT & C Losses (Feeder)						
(A)	Parameters	Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage			
				>50	20-50	10-20	<10
	A. Urban Feeders	Previous Year					
		Current Year					
		Difference (+/-)					
	B. Industrial Feeders	Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage			
				>10	5-10	2-5	<2
		Previous Year					
		Current Year					
	Difference (+/-)						
	C. Rural Feeders	Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage			
				>50	25-50	15-25	<15
		Previous Year					
Current Year							
Difference (+/-)							

(B)	Incentive Scheme	Total No. of Sub-stations	Sub-station eligible for incentive	Not eligible	Percentage Eligible (%)

8)

(A) LOAD INCREASE DETAILS :-

Previous Financial Year Closing	Current Year/ Reporting Period				Total Load Increased over the last year (%)
Cumulative Load	New Connections Load	Load Increased Against Applications	Load increased Against Checking	Total Load Increase	

(B) COMMERCIAL CONNECTIONS :-

Previous Financial Year Closing	Current Year/Reporting Period	Total Increased over the last year (%)
No. of Consumer	No. of New Connections	

(C) CATEGORY CHANGE

Category Change Cases against Applications Received (No.)		Caught in Checking (No.)	Total Cases (No.)	Advised in Billing System (No.)	Percentage

9) DEFECTIVE BILLS :-

Parameter	Total Cases at the Start of Reporting Period	Meter Replaced	Bill Revised	Meter Shifted Outside (Total No.)	Pending more than 90 days.
IDF					
RDF					

(10) ELECTRICAL ACCIDENTS :-

Type	No. of Accidents	Type of Accidents			Compensation Status	
		Fatal	Non-Fatal	Fire Incident	Resolved	Pending
Human						
Cattle						

11) ASSESSMENT :-

(A) Theft Raid (UUE) :-

Theft / Irregularities (No.)	Assessment Raised By Division				Assessment Realized	
	Provisional Assessment		Final Assessment			
	No.	Amount	No.	Amount	No.	Amount

(B) Cases Received from Test Division (Stored Reading + Meter Tampered Cases) :-

Cases Received (No.)	Assessment Raised By Division		Assessment Realized	
	No.	Amount	No.	Amount

12) SCORE CARD (At the End of Reporting Period) :-

Discom Rank	U.P. Rank	Achieved Score

13)) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

14) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

15) REASONS FOR SHORTFALL IN TARGETS OR CHALLENGES FACED :-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :

पूरा नाम :

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	राजस्व वसूली बढ़ाने व लाइन हानियों में कमी लाने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	विद्युत आपूर्ति को सुदृढ़ करने व वितरण परिवर्तकों की क्षतिग्रस्तता को कम करने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी । किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं० 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें) :-

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

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....

सम्प्रेक्षा सं०.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
हस्ताक्षर		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग - 3
(सहसमीक्षक अधिकारी का अभिमत)
(यदि लागू हो)

प्रतिवेदन की अवधि	सहसमीक्षक अधिकारीसेतक	सहसमीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्य एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्रीकी सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्रीकी सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

अधीक्षण अभियंता (वितरण)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई0डी0 :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी / अधिकारियों के नाम, अभि0सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी / सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि0सं0 व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी / अधिकारियों के नाम, अभि0सं0 व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो0नं0 :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

DISTRIBUTION

अधीक्षण अभियन्ता (वितरण) (Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

S.No.	Parameter		As on Previous Financial Year Closing	Current Targets	Targets Achieved	Percentage Increase/Decrease over the previous year (+/-)	
1)	Revenue Realization						
2)	AT & C Losses.						
3)	Thru Rate						
4)	ABR						
5)	Transformer Damage Rate						
	Transformer Capacity	Total Transformers Installed	Total Transformers Damaged (Previous Year same period)	Total Transformers Damaged (Current Year)	Percentage Increase/Decrease (+/-)		
	Power Transformer 250 KVA & Above (DT)						
6)	SAIDI (System Average Interruption Duration Index)						
	Feeder	No. of Feeders	Previous Year Duration (HH:MM:SS)	Current Year Duration (HH:MM:SS)	Percentage Increase/Decrease (+/-)		
	Urban						
	Rural						
	Industrial						
7)	AT & C Losses (Feeder)						
(A)	Parameters	Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage			
				>50	20-50	10-20	<10
	A. Urban Feeders	Previous Year					
		Current Year					
		Difference (+/-)					
	B. Industrial Feeders	Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage			
				>10	5-10	2-5	<2
		Previous Year					
		Current Year					
	Difference (+/-)						
	C. Rural Feeders	Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage			
				>50	25-50	15-25	<15
		Previous Year					
Current Year							
Difference (+/-)							
(B)	Incentive Scheme	Total No. of Sub-stations	Sub-station eligible for incentive	Not eligible	Percentage Eligible(%)		

8) ELECTRICAL ACCIDENTS :-

Type	No. of Accidents	Type of Accidents			Compensation Status	
		Fatal	Non-Fatal	Fire Incident	Resolved	Pending
Human						
Cattle						

9) LOAD INCREASE :-

Previous Financial Year Closing	Current Year/ Reporting Period				Total Load Increased over the last year (%)
Cumulative Load	New Connections Load	Load Increased Against Applications	Load increased Against Checking	Total Load Increase	

10) ASSESSMENT :-

(A) Theft Raid (UUE) :-

Theft / Irregularities (No.)	Assessment Raised By Division				Assessment Realized	
	Provisional Assessment		Final Assessment			
	No.	Amount	No.	Amount	No.	Amount

(B) Cases Received from Test Division (Stored Reading + Meter Tampered Cases) :-

Cases Received (No.)	Assessment Raised By Division		Assessment Realized	
	No.	Amount	No.	Amount

11) DEFECTIVE BILLS :-

Parameter	Total Cases at the Start of Reporting Period	Meter Replaced	Bill Revised	Meter Shifted Outside (Total No.)	Pending more than 90 days.
IDF					
RDF					

12) (A) MRI BILLING (For the Last Month of the Reporting Period) :-

	Total No. of Billable Consumers	MRI done till 15th	Percentage (%)
05-09 KW			
10 KW & Above			

B) MRI EXCEPTIONS (Cumulative Data In the Reporting Period) :-

	Total No. of Exception	No. of Exception Addressed	Percentage (%)
05-09 KW			
10 KW & Above			

(C) MRI ANALYSIS (Suspect Cases Cumulative Data In the Reporting Period) :-

	No. of Suspected Cases	No. of Cases Checked	No. of Irregularities found	No. of cases assessment sent to Distribution.	Total Assessed Unit
05-09 KW					
10 KW & Above					

13) (A) WORK/TENDER :-

Estimate Received (No.)	Estimate		Tender Raised against Sanction Estimate	LOI / Agreement Completed	Execution of Work		
	Sanctioned (No.)	Rejected (No.)			Completed	Work in Process	Not Started

(B) DECENTRALISED MATERIAL PROCUREMENT :-

Decentralised Material Requirement Received (No.)	Tender Raised against Requirement	LOI / Agreement Completed	Execution of Work	
			Material Supplied	Pending

(C) PROGRESS UNDER VARIOUS BUSINESS PLANS FOR THE FINANCIAL YEAR :-

	No. of Works	Works Completed	Achievement (%)
Business Plan			
Additional Business Plan			
Nagar Nikaay Work			
20 Crore per District			
Total			

14) CHECKING OF METERING SYSTEM OF CONNECTIONS :-

	Total No. of Consumers	No. of Checking	No. of Irregularities found	No. of cases assessment sent to Distribution.
50 KW - 99 KW				
100 KW & Above				

15) SUBSTATION MONITORING :-

(A) METER & MODEMS OF FEEDERS IN 33/11 KV Substations :-

Total No. of Feeders	Meter				Modem			
	Installed (No.)	Non-Functional (No.)	Replaced (No.)	Non-functional Pending (No.)	Installed (No.)	Non-Functional (No.)	Replaced (No.)	Non-functional Pending (No.)

(B) TESTING OF SUB-STATION :-

Total No. of Substations	Substations Tested including Power transformers / Feeders (No.)	Substations Pending for Testing (No.)

Action Taken on Various Issues Found in Testing the Substation

S.No.	Issues	Rectification done
1)		
2)		
3)		
4)		

(C) INSPECTIONS OF SUB-STATIONS/DIVISIONS :-

Inspection Details	Total No.	No. of Inspection	Percentage (%)
Inspection of Sub-station			
Inspection of Division			

16) SCORE CARD (At the End of Reporting Period) :-

Discom Rank	U.P. Rank	Achieved Score

17) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

18) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

19) REASONS FOR SHORTFALL IN TARGETS OR CHALLENGES FACED:-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :

पूरा नाम :

(क) - सामान्य आकलन - इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	राजस्व वसूली बढ़ाने व लाइन हानियों में कमी लाने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	विद्युत आपूर्ति को सुदृढ़ करने व वितरण परिवर्तकों की क्षतिग्रस्तता को कम करने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों,समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी । किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं० 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें) :-

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

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....

सम्प्रेक्षा सं०.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्य एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
हस्ताक्षर		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग - 3
(सहसमीक्षक अधिकारी का अभिमत)
(यदि लागू हो)

प्रतिवेदन की अवधि	सहसमीक्षक अधिकारीसेतक	सहसमीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

मुख्य अभियंता (वितरण)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

DISTRIBUTION

मुख्य अभियन्ता (वितरण) (Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

S.No.	Parameter		As on Previous Financial Year Closing	Current Targets	Targets Achieved	Percentage Increase/Decrease over the previous year (+/-)	
1)	Revenue Realization						
2)	AT & C Losses.						
3)	Thru Rate						
4)	ABR						
5)	Transformer Damage Rate						
	Transformer Capacity	Total Transformers Installed	Total Transformers Damaged (Previous Year same period)	Total Transformers Damaged (Current Year/Reporting Period)	Percentage Increase/Decrease (+/-)		
	Power Transformer 400 KVA & Above (DT)						
6)	SAIDI (System Average Interruption Duration Index)						
	Feeder	No. of Feeders	Previous Year Duration (HH:MM:SS)	Current Year Duration (HH:MM:SS)	Percentage Increase/Decrease (+/-)		
	Urban						
	Rural						
	Industrial						
7)	AT & C Losses (Feeder)						
(A)	Parameters	Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage			
				>50	20-50	10-20	<10
	A. Urban Feeders	Previous Year					
		Current Year					
		Difference (+/-)					
	B. Industrial Feeders	Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage			
				>10	5-10	2-5	<2
		Previous Year					
		Current Year					
	Difference (+/-)						
	C. Rural Feeders	Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage			
				>50	25-50	15-25	<15
		Previous Year					
Current Year							
Difference (+/-)							
(B)	Incentive Scheme	Total No. of Sub-stations	Sub-station eligible for incentive	Not eligible	Percentage Eligible(%)		

8) LOAD INCREASE :-

Previous Financial Year Closing	Current Year/ Reporting Period				Total Load Increased over the last year (%)
Cumulative Load	New Connections Load	Load Increased Against Applications	Load increased Against Checking	Total Load Increase	

9) ASSESSMENT :-

(A) Theft Raid (UUE) :-

Theft / Irregularities (No.)	Assessment Raised By Division				Assessment Realized	
	Provisional Assessment		Final Assessment			
	No.	Amount	No.	Amount	No.	Amount

(B) Cases Received from Test Division (Stored Reading + Meter Tampered Cases) :-

Cases Received (No.)	Assessment Raised By Division		Assessment Realized	
	No.	Amount	No.	Amount

10) PROGRESS UNDER VARIOUS BUSINESS PLANS FOR THE FINANCIAL YEAR :-

	No. of Works	Works Completed	Achievement (%)
Business Plan			
Additional Business Plan			
Nagar Nikaay Work			
20 Crore per District			
Total			

11) SUBSTATION MONITORING :-

(A) METER & MODEMS OF FEEDERS IN 33/11 KV Substations :-

Total No. of Feeders	Meter				Modem			
	Installed (No.)	Non-Functional (No.)	Replaced (No.)	Non-functional Pending (No.)	Installed (No.)	Non-Functional (No.)	Replaced (No.)	Non-functional Pending (No.)

(B) TESTING OF SUB-STATION :-

Total No. of Substations	Substations Tested including Power transformers / Feeders (No.)	Substations Pending for Testing (No.)

Action Taken on Various Issues Found in Testing the Substation

S.No.	Issues	Rectification done
1)		
2)		
3)		
4)		

(C) INSPECTIONS OF SUB-STATIONS/DIVISIONS :-

Inspection Details	Total No.	No. of Inspection	Percentage (%)
Inspection of Sub-station			
Inspection of Divisions			

12) SCORE CARD (At the End of Reporting Period) :-

Discom Rank	U.P. Rank	Achieved Score

13) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

14) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

15) REASONS FOR SHORTFALL IN TARGETS OR CHALLENGES FACED:-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

(क) - सामान्य आकलन - इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	राजस्व वसूली बढ़ाने व लाइन हानियों में कमी लाने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	विद्युत आपूर्ति को सुदृढ़ करने व वितरण परिवर्तकों की क्षतिग्रस्तता को कम करने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी । किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं0 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

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

➤ श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

➤ प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें) :-

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

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं0.....

सम्प्रेक्षा सं0.....

(क) - सामान्य आकलन - इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	शासन की विभिन्न केंद्रीय व राज्य स्तरीय योजनाओं के प्रभावी अनुश्रवण व क्रियान्वयन हेतु प्रतिवेदी द्वारा किये गए प्रयासों पर टिप्पणी (10 से 30 शब्दों में)	
4)	विद्युत आपूर्ति को सुदृढ़ करने व वितरण परिवर्तकों की क्षतिग्रस्तता को कम करने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी। किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं0 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें) :-

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

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं0.....

सम्प्रेक्षा सं0.....

(क) - सामान्य आकलन - इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/InnovativeWork संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	राजस्व वसूली बढ़ाने व लाइन हानियों में कमी लाने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	विद्युत आपूर्ति को सुदृढ़ करने व वितरण परिवर्तकों की क्षतिग्रस्तता को कम करने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों,समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी । किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	--	--

नोट:- (1) उपरोक्त प्रश्न सं० 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा **प्रोन्नति**, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(2) एक से अधिक समीक्षक अधिकारी होने पर भाग-3 की उतनी ही पृथक प्रतियों पर मूल्यांकन किया जायें।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick**(√) का प्रयोग न किया जायें) :-

- (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ) असंतोषजनक

समग्रता में श्रेणी

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

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....
सम्प्रेक्षा सं०.....

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्य एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

सहायक अभियंता (मीटर/परीक्षण)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :		
सैप आई०डी० :						
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

सहायक अभियन्ता (METER / TEST)

(Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

1) SUBSTATION MONITORING :-

(A) TESTING OF SUB-STATION (In Reporting Period) :-

Total No. of Substations	Standard	Target	Substations Tested including Power transformers / Feeders (No.)	Percentage (%)
	Once in a Financial Year + in case of breakdown/increase in capacity/equipment replacement as per Order no. 5155/Di(PM&A)/camp/PCL/2011 Dt 15-09-2011			

Action Taken on Various Issues Found in Testing the Substation

S.No.	Issues	Rectification done
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

(B) METER & MODEMS OF FEEDERS IN 33/11 KV Substations :-

Total No. of Feeders	Meter				Modem			
	Installed (No.)	Non-Functional (No.)	Replaced (No.)	Non-functional Pending (No.)	Installed (No.)	Non-Functional (No.)	Replaced (No.)	Non-functional Pending (No.)

2) ENERGY ACCOUNTING / OMNINET PORTAL UPDATION :-

No. of Feeders (1)	No. of Months in Reporting Period (2)	Target (1x2)	Average No. of Feeders energy updated in portal by 5th of every Month.		Feeding Percentage(%)	
			On Time (No.)	Delayed (No.)	On Time (%)	Delayed (%)

3) RELAY SYNCHRONIZATION WITH 132/33 KV & 220/33 KV Substations :-

No. of 33 KV Incomers	No. of Relay Synchronized	Percentage(%)

4) IDF ISSUES RESOLVED :-

Total Billable Consumers	IDF Cases at the Starting of the Reporting Period	No. of Replaced Meter	Replaced Meter Shifted Outside	Meter updated in Billing System	Pending IDF Cases	IDF Resolved Percentage (%)

5) (A) BROUGHT IN OF METERS :-

Total No. of Meters Received for Brought IN	Brought IN Completed	Percentage (%)

(B) STORED READING :-

No. of Cases Found	Total Stored Unit	No. of cases sent for Assessment

6) (A) MRI BILLING (For the Last Month of the Reporting Period) :-

	Total No. of Billable Consumers	MRI done till 15th	Percentage (%)
05-09 KW			
10 KW & Above			

B) MRI EXCEPTIONS (Cumulative Data In the Reporting Period) :-

	Total No. of Exception	No. of Exception Addressed	Percentage (%)
05-09 KW			
10 KW & Above			

(C) MRI ANALYSIS (Suspect Cases Cumulative Data In the Reporting Period) :-

	No. of Suspected Cases	No. of Cases Checked	No. of Irregularities found	No. of cases assessment sent to Distribution.	Total Assessed Unit
05-09 KW					
10 KW & Above					

7) CHECKING OF METERING SYSTEM OF CONNECTIONS :-

	Total No. of Consumers	No. of Consumers Checked	No. of Irregularities found	No. of cases assessment sent to Distribution.
10 KW - 24 KW				
25 KW - 99 KW				
100 KW & Above				

8) CHECKING CONSUMPTION DIFFERENCE OF MAIN & POLE METER (50 KW & ABOVE) :-

Total No. of Connections with Pole Meters	No. of Cases Checked	No. of Irregularities found	Assessment cases sent to Distribution	Total assessed units

9) METER REPLACED UNDER WARRANTY PERIOD :-

Total No. of Defective Meters	Handed over to Manufacturer	No. of meter replaced by firm under warranty	Pending

10) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

11) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

12) REASONS FOR SHORTFALL IN TARGETS OR CHALLENGES FACED:-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	विद्युत उपकेन्द्रों के निर्धारित ससमय परीक्षण हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	खराब मीटर्स को बदले जाने एवं बड़े विद्युत उपभोक्ताओं की विद्युत खपत की Monitoring के प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी। किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं0 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें) :-

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

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं0.....

सम्प्रेक्षा सं0.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्री.....की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री..... की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्री.....की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री..... की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
हस्ताक्षर		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्रीकी सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्रीकी सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

अधिशषी अधियंतष
(मीटर/परीक्षण)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

अधिशायी अभियन्ता (METER / TEST)

(Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

1) SUBSTATION MONITORING :-

(A) TESTING OF SUB-STATION (In Reporting Period) :-

Total No. of Substations	Standard	Target	Substations Tested including Power transformers / Feeders (No.)	Percentage (%)
	Once in a Financial Year + in case of breakdown/increase in capacity/equipment replacement as per Order no. 5155/Di(PM&A)/camp/PCL/2011 Dt 15-09-2011			

Action Taken on Various Issues Found in Testing the Substation

S.No.	Issues	Rectification done
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

(B) METER & MODEMS OF FEEDERS IN 33/11 KV Substations :-

Total No. of Feeders	Meter				Modem			
	Installed (No.)	Non-Functional (No.)	Replaced (No.)	Non-functional Pending (No.)	Installed (No.)	Non-Functional (No.)	Replaced (No.)	Non-functional Pending (No.)

2) ENERGY ACCOUNTING / OMNINET PORTAL UPDATION :-

No. of Feeders (1)	No. of Months in Reporting Period (2)	Target (1x2)	Average No. of Feeders energy updated in portal by 5th of every Month.		Feeding Percentage(%)	
			On Time (No.)	Delayed (No.)	On Time (%)	Delayed (%)

3) RELAY SYNCHRONIZATION WITH 132/33 KV & 220/33 KV Substations :-

No. of 33 KV Incomers	No. of Relay Synchronized	Percentage(%)

4) IDF ISSUES RESOLVED :-

Total Billable Consumers	IDF Cases at the Starting of the Reporting Period	No. of Replaced Meter	Replaced Meter Shifted Outside	Meter updated in Billing System	Pending IDF Cases	IDF Resolved Percentage (%)

5) (A) BROUGHT IN OF METERS :-

Total No. of Meters Received for Brought IN	Brought IN Completed	Percentage (%)

(B) STORED READING :-

No. of Cases Found	Total Stored Unit	No. of cases sent for Assessment

6) (A) MRI BILLING (For the Last Month of the Reporting Period) :-

	Total No. of Billable Consumers	MRI done till 15th	Percentage (%)
05-09 KW			
10 KW & Above			

B) MRI EXCEPTIONS (Cumulative Data In the Reporting Period) :-

	Total No. of Exception	No. of Exception Addressed	Percentage (%)
05-09 KW			
10 KW & Above			

(C) MRI ANALYSIS (Suspect Cases Cumulative Data In the Reporting Period) :-

	No. of Suspected Cases	No. of Cases Checked	No. of Irregularities found	No. of cases assessment sent to Distribution.	Total Assessed Unit
05-09 KW					
10 KW & Above					

7) CHECKING OF METERING SYSTEM OF CONNECTIONS :-

	Total No. of Consumers	No. of Consumers Checked	No. of Irregularities found	No. of cases assessment sent to Distribution.
10 KW - 24 KW				
25 KW - 99 KW				
100 KW & Above				

8) CHECKING CONSUMPTION DIFFERENCE OF MAIN & POLE METER (50 KW & ABOVE) :-

Total No. of Connections with Pole Meters	No. of Cases Checked	No. of Irregularities found	Assessment cases sent to Distribution	Total assessed units

9) METER REPLACED UNDER WARRANTY PERIOD :-

Total No. of Defective Meters	Handed over to Manufacturer	No. of meter replaced by firm under warranty	Pending

10) EXAMINATION DETAILS :-

Exam date	Maximum Marks	Marks Obtained

11) SCORE CARD (At the End of Reporting Period) :-

Discom Rank	U.P. Rank	Achieved Score

10) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

11) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

12) REASONS FOR SHORTFALL IN TARGETS OR CHALLENGES FACED:-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	विद्युत उपकेन्द्रों के निर्धारित ससमय परीक्षण हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	खराब मीटर्स को बदले जाने एवं बड़े विद्युत उपभोक्ताओं की विद्युत खपत की Monitoring के प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी। किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं० 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें) :-

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

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....

सम्प्रेक्षा सं०.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग - 3
(सहसमीक्षक अधिकारी का अभिमत)
(यदि लागू हो)

प्रतिवेदन की अवधि	सहसमीक्षक अधिकारीसेतक	सहसमीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्री.....की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री.....की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्री.....की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री.....की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

सहायक अभियंता (कार्यशाला)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

**सहायक अभियन्ता (WORKSHOP)
(Key Performance Indicators)**

From - (/ /) To (/ /)

1) TRANSFORMER REPAIR (Damage Transformer Repair Rate)

Transformer Capacity	No. of Damaged Transformer Received	No. of Transformer Repaired	Average Repair Time
Below 100 KVA			
100 KVA & Above			

2) TRANSFORMER REPLACEMENT

Area	No. of Damaged Transformer Received	No. of Damaged Transformer Replaced	Average Replacement Time
Urban			
Rural			

3) TRANSFORMERS DAMAGE UNDER GUARANTEE PERIOD OF REPAIR

Total Transformers issued	Damaged Under Guarantee Period	Percentage

4) TRANSFORMERS LOSSES

Total No. of Transformers Repaired	No. of Transformers with full load losses within 115% as per ISO 1180 (Part - 1) : 2014

(5) (A) THEFT & FIRE INCIDENTS

Total Number of CCTV Installed		No. of Incident		Total Loss to Department (in Rs.)
Installed	Working	Theft	Fire	

(B) Action Taken to Prevent Theft/Fire Accidents :-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

(C) Actions Taken to Ensure the Quality of Material and Increase the Repair Quality of TF:-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

6) OIL RECOVERY

Total Oil to be Recovered from Damage Transformer as per the capacity of tank.	Actual Oil Recovered	Recovery Percentage (%)

7) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

8) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

9) REASONS FOR SHORTFALL AND SHORTCOMING OF EQUIPMENTS :-

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

(क) - सामान्य आकलन - इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	क्षतिग्रस्त परिवर्तकों की गुणवत्ता व Repair Time कम करने एवं ससमय बदले जाने हेतु (Replaceme time) कम करने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	चोरी/आग की घटनाओं को रोकने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी। किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं० 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें) :-

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

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....
सम्प्रेक्षा सं०.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
हस्ताक्षर		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

अधिशषी अधियंतल (करुषललल)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

अधिकासी अभियन्ता (WORKSHOP)

(Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

1) TRANSFORMER REPAIR (Damage Transformer Repair Rate)

Transformer Capacity	No. of Damaged Transformer Received	No. of Transformer Repaired	Average Repair Time
Below 100 KVA			
100 KVA & Above			

2) TRANSFORMER REPLACEMENT

Area	No. of Damaged Transformer Received	No. of Damaged Transformer Replaced	Average Replacement Time
Urban			
Rural			

3) TRANSFORMERS DAMAGE UNDER GUARANTEE PERIOD OF REPAIR

Total Transformers issued	Damaged Under Guarantee Period	Percentage

4) TRANSFORMERS LOSSES

Total No. of Transformers Repaired	No. of Transformers with full load losses within 115% as per ISO 1180 (Part - 1) : 2014

(5) (A) THEFT & FIRE INCIDENTS

Total Number of CCTV Installed		No. of Incident		Total Loss to Department (in Rs.)
Installed	Working	Theft	Fire	

(B) Action Taken to Prevent Theft/Fire Accidents :-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

(C) Actions Taken to Ensure the Quality of Material and Increase the Repair Quality of TF:-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

6) OIL RECOVERY

Total Oil to be Recovered from Damage Transformer as per the capacity of tank.	Actual Oil Recovered	Recovery Percentage (%)

7) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

8) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

9) REASONS FOR SHORTFALL AND SHORTCOMING OF EQUIPMENTS :-

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

(क) - सामान्य आकलन - इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	क्षतिग्रस्त परिवर्तकों की गुणवत्ता व Repair Time कम करने एवं ससमय बदले जाने हेतु (Replaceme time) कम करने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	चोरी/आग की घटनाओं को रोकने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी। किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं० 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें) :-

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

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....

सम्प्रेक्षा सं०.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
हस्ताक्षर		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग - 3
(सहसमीक्षक अधिकारी का अभिमत)
(यदि लागू हो)

प्रतिवेदन की अवधि	सहसमीक्षक अधिकारीसेतक	सहसमीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

अधीक्षण अभियंता (कार्यशाला)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

अधीक्षण अभियन्ता (WORKSHOP)

(Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

1) TRANSFORMER REPAIR (Damage Transformer Repair Rate)

Transformer Capacity	No. of Damaged Transformer Received	No. of Transformer Repaired	Average Repair Time
Below 100 KVA			
100 KVA & Above			

2) TRANSFORMER REPLACEMENT

Area	No. of Damaged Transformer Received	No. of Damaged Transformer Replaced	Average Replacement Time
Urban			
Rural			

3) TRANSFORMERS DAMAGE UNDER GUARANTEE PERIOD OF REPAIR

Total Transformers issued	Damaged Under Guarantee Period	Percentage

4) TRANSFORMERS LOSSES

Total No. of Transformers Repaired	No. of Transformers with full load losses within 115% as per ISO 1180 (Part - 1) : 2014

(5) (A) THEFT & FIRE INCIDENTS

Total Number of CCTV Installed		No. of Incident		Total Loss to Department (in Rs.)
Installed	Working	Theft	Fire	

(B) Action Taken to Prevent Theft/Fire Accidents :-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

(C) Actions Taken to Ensure the Quality of Material and Increase the Repair Quality of TF:-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

6) OIL RECOVERY

Total Oil to be Recovered from Damage Transformer as per the capacity of tank.	Actual Oil Recovered	Recovery Percentage (%)

7) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

8) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

9) REASONS FOR SHORTFALL AND SHORTCOMING OF EQUIPMENTS :-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

(क) - सामान्य आकलन - इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	क्षतिग्रस्त परिवर्तकों की गुणवत्ता व Repair Time कम करने एवं ससमय बदले जाने हेतु (Replaceme time) कम करने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	चोरी/आग की घटनाओं को रोकने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी। किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं० 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें) :-

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

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....

सम्प्रेक्षा सं०.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग - 3
(सहसमीक्षक अधिकारी का अभिमत)
(यदि लागू हो)

प्रतिवेदन की अवधि	सहसमीक्षक अधिकारीसेतक	सहसमीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्री.....की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री.....की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्री.....की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री.....की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

सहायक अभियंता (भंडार)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

सहायक अभियन्ता (STORE)
(Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

1) MATERIAL ISSUE :-

	Total Indent Received (No.)	Material Issued Against Indent (No.)	Pending Indents (No.).
Non PTW			
PTW			
Efforts made for Qualitative Execution			

2) SCRAP DISPOSAL :-

Scrap available in Store (Ton)	Disposed through MSTC portal (Ton)	Pending for Disposal (Ton)
Efforts made for Qualitative Execution		

3) STORE INSURANCE :-

	Yes / No
Status of Store Insurance	

4) STACKING OF MATERIAL :-

	Yes / No	Efforts made for proper management
Whether material stacking is done in organised manner.		

5) MATERIAL BILL PAYMENT :-

Bills Received Against material provided by Firms. (No.)	Disposal of Bills (MB/Payment etc.) (No.)	Pending for Disposal (No.)

6) PHYSICAL VERIFICATION OF STORE MATERIAL :-

Completion Status of Physical Verification of Store	Date of physical verification

7) MONTHLY ACCOUNT SUBMISSIONS :-

	Month/Year
Monthly Account Submitted upto	

8) (A) SAFETY MEASURES :-

Total Number of CCTV Installed		No. of Incident		Total Loss to Department (in Rs.)
		Theft	Fire	
Installed	Working			

(B) Measures & Efforts made for the Safety of Store Against Theft/Fire :-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

(C) Actions Taken to Improve the Quality of Material:-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

9) POST DELIVERY MATERIAL SAMPLING WORK DETAIL:-

Number of Sample sealed	No of Sample sent for Testing	No of Testing Report Received

10) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

11) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

12) REASONS FOR SHORTFALL AND SHORTCOMING OF EQUIPMENTS :-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

(क) - सामान्य आकलन - इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	सामग्री के सुव्यवस्थित भण्डारण व ससमय निर्गमन हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	भण्डार के ससमय Physical Verification व Scrap Disposal एवं चोरी व आग की घटनाओं को रोकने हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी । किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं0 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

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

➤ श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

➤ प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें) :-

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

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं0.....

सम्प्रेक्षा सं0.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
हस्ताक्षर		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्रीकी सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्रीकी सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

अधिशषी अधियंता (भंडार)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

**अधिशाली अभियन्ता (STORE)
(Key Performance Indicators)**

From - (/ /) To (/ /)

1) MATERIAL ISSUE :-

	Total Indent Received (No.)	Material Issued Against Indent (No.)	Pending Indents (No.)
Non PTW			
PTW			
Efforts made for Qualitative Execution			

2) SCRAP DISPOSAL :-

Scrap available in Store (Ton)	Disposed through MSTC portal (Ton)	Pending for Disposal (Ton)
Efforts made for Qualitative Execution		

3) STORE INSURANCE :-

	Yes / No
Status of Store Insurance	

4) STACKING OF MATERIAL :-

	Yes / No	Efforts made for proper management
Whether material stacking is done in organised manner.		

5) MATERIAL BILL PAYMENT :-

Bills Received Against material provided by Firms. (No.)	Disposal of Bills (MB/Payment etc.) (No.)	Pending for Disposal (No.)

6) PHYSICAL VERIFICATION OF STORE MATERIAL :-

Completion Status of Physical Verification of Store	Date of physical verification

7) MONTHLY ACCOUNT SUBMISSIONS :-

Monthly Account Submitted upto	Month/Year

8) (A) SAFETY MEASURES :-

Total Number of CCTV Installed		No. of Incident		Total Loss to Department (in Rs.)
		Theft	Fire	
Installed	Working			

(B) Measures & Efforts made for the Safety of Store Against Theft/Fire :-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

(C) Actions Taken to Improve the Quality of Material:-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

9) POST DELIVERY MATERIAL SAMPLING WORK DETAIL:-

Number of Sample sealed	No of Sample sent for Testing	No of Testing Report Received

10) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

11) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

12) REASONS FOR SHORTFALL AND SHORTCOMING OF EQUIPMENTS :-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	सामग्री के सुव्यवस्थित भण्डारण व ससमय निर्गमन हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	भण्डार के ससमय Physical Verification व Scrap Disposal एवं चोरी व आग की घटनाओं को रोकने हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी । किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं0 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें) :-

- (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ) असंतोषजनक

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं0.....

सम्प्रेक्षा सं0.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
हस्ताक्षर		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग - 3
(सहसमीक्षक अधिकारी का अभिमत)
(यदि लागू हो)

प्रतिवेदन की अवधि	सहसमीक्षक अधिकारीसेतक	सहसमीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1.कार्य एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

अधीक्षण अभियंता (भंडार)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

अधीक्षण अभियन्ता (STORE)
(Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

1) MATERIAL ISSUE :-

	Total Indent Received (No.)	Material Issued Against Indent (No.)	Pending Indents (No.)
Non PTW			
PTW			
Efforts made for Qualitative Execution			

2) SCRAP DISPOSAL :-

Scrap available in Store (Ton)	Disposed through MSTC portal (Ton)	Pending for Disposal (Ton)
Efforts made for Qualitative Execution		

3) STORE INSURANCE :-

	Yes / No
Status of Store Insurance	

4) STACKING OF MATERIAL :-

	Yes / No	Efforts made for proper management
Whether material stacking is done in organised manner.		

5) MATERIAL BILL PAYMENT :-

Bills Received Against material provided by Firms. (No.)	Disposal of Bills (MB/Payment etc.) (No.)	Pending for Disposal (No.)

6) PHYSICAL VERIFICATION OF STORE MATERIAL :-

Completion Status of Physical Verification of Store	Date of physical verification

7) MONTHLY ACCOUNT SUBMISSIONS :-

	Month/Year
Monthly Account Submitted upto	

8) (A) SAFETY MEASURES :-

Total Number of CCTV Installed		No. of Incident		Total Loss to Department (in Rs.)
		Theft	Fire	
Installed	Working			

(B) Measures & Efforts made for the Safety of Store Against Theft/Fire :-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

(C) Actions Taken to Improve the Quality of Material:-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

9) POST DELIVERY MATERIAL SAMPLING WORK DETAIL:-

Number of Sample sealed	No of Sample sent for Testing	No of Testing Report Received

10) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

11) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

12) REASONS FOR SHORTFALL AND SHORTCOMING OF EQUIPMENTS :-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

(क) - सामान्य आकलन - इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	सामग्री के सुव्यवस्थित भण्डारण व ससमय निर्गमन हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	भण्डार के ससमय Physical Verification व Scrap Disposal एवं चोरी व आग की घटनाओं को रोकने हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी। किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं0 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

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

➤ श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

➤ प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें) :-

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

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं0.....

सम्प्रेक्षा सं0.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
हस्ताक्षर		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग - 3
(सहसमीक्षक अधिकारी का अभिमत)
(यदि लागू हो)

प्रतिवेदन की अवधि	सहसमीक्षक अधिकारीसेतक	सहसमीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्रीकी सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्रीकी सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

सहायक अभियंता (सामग्री प्रबंध)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई0डी0 :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी / अधिकारियों के नाम, अभि0सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी / सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि0सं0 व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी / अधिकारियों के नाम, अभि0सं0 व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो0नं0 :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

MATERIAL MANAGEMENT

सामग्री प्रबन्धन

(सहायक अभियन्ता/अधिशायी अभियन्ता/अधीक्षण अभियन्ता/मुख्य अभियन्ता)

(Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य का विवरण	कृत कार्य का विवरण
1)	Scheduling and successful implementation of annual supply calendar based on the requirements from the store circles. (Yes/No)	
2)	As per the annual requirement of material received from Store Circles :-	
(A)	Notice inviting Tenders completed within 15 Days (in No.)	
(B)	Notice inviting Tenders completed within 15-30 Days (in No.)	
(C)	Notice inviting Tenders completed after 30 Days (in No.)	
3)	Opening of the Part-1 (Technical Evaluation) of Tender before Purchase Committee/Authority designated for opening of Bill Bid :-	
(A)	Proposals Submitted within 15 Days (in No.)	
(B)	Proposals Submitted within 15-30 Days (in No.)	
(C)	Proposals Submitted after 30 Days (in No.) (With Reason)	
4)	Action taken on Post Delivery Materials Sampling Work :-	
(A)	Failed Report Received from Store Circles (in No.)	
(B)	Action Taken (in No.)	
(C)	Pending for Action (in No.) (With Reason)	
5)	Approval of Guaranteed Technical Particulars (GTP) :-	
(A)	Completed within 15 Days (in No.)	
(B)	Completed within 15-30 Days (in No.)	
(C)	Completed after 30 Days (in No.) (With Reason)	

6) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

7) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

8)) REASONS FOR SHORTFALL IN TARGETS OR CHALLENGES FACED:-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	भण्डार मण्डल / वितरण ईकाइयों से प्राप्त सामग्री माँग-पत्रों अनुसार ससमय सामग्री उपलब्धता सुनिश्चित कराये जाने हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
7)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी । किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

8)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं० 5,6,7,8 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा **प्रोन्नति**, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें।) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें।) :-

समग्रता में श्रेणी

(क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ.) असंतोषजनक

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ.) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान.:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....
सम्प्रेक्षा सं०.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्य एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
हस्ताक्षर		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

अधिशषी अधियंतल (सलसग्री प्रबंघ)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

MATERIAL MANAGEMENT

सामग्री प्रबन्धन

(सहायक अभियन्ता/अधिशारी अभियन्ता/अधीक्षण अभियन्ता/मुख्य अभियन्ता)

(Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य का विवरण	कृत कार्य का विवरण
1)	Scheduling and successful implementation of annual supply calendar based on the requirements from the store circles. (Yes/No)	
2)	As per the annual requirement of material received from Store Circles :-	
(A)	Notice inviting Tenders completed within 15 Days (in No.)	
(B)	Notice inviting Tenders completed within 15-30 Days (in No.)	
(C)	Notice inviting Tenders completed after 30 Days (in No.)	
3)	Opening of the Part-1 (Technical Evaluation) of Tender before Purchase Committee/Authority designated for opening of Bill Bid :-	
(A)	Proposals Submitted within 15 Days (in No.)	
(B)	Proposals Submitted within 15-30 Days (in No.)	
(C)	Proposals Submitted after 30 Days (in No.) (With Reason)	
4)	Action taken on Post Delivery Materials Sampling Work :-	
(A)	Failed Report Received from Store Circles (in No.)	
(B)	Action Taken (in No.)	
(C)	Pending for Action (in No.) (With Reason)	
5)	Approval of Guaranteed Technical Particulars (GTP) :-	
(A)	Completed within 15 Days (in No.)	
(B)	Completed within 15-30 Days (in No.)	
(C)	Completed after 30 Days (in No.) (With Reason)	

6) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

7) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

8)) REASONS FOR SHORTFALL IN TARGETS OR CHALLENGES FACED:-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	भण्डार मण्डल / वितरण ईकाइयों से प्राप्त सामग्री माँग-पत्रों अनुसार ससमय सामग्री उपलब्धता सुनिश्चित कराये जाने हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
7)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी । किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

8)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं० 5,6,7,8 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा **प्रोन्नति**, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें।) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें।) :-

समग्रता में श्रेणी

(क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ.) असंतोषजनक

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ.) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान.:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....
सम्प्रेक्षा सं०.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
हस्ताक्षर		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग - 3
(सहसमीक्षक अधिकारी का अभिमत)
(यदि लागू हो)

प्रतिवेदन की अवधि	सहसमीक्षक अधिकारीसेतक	सहसमीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्रीकी सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्रीकी सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

अधीक्षण अभियंता (सामग्री प्रबंध)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

MATERIAL MANAGEMENT

सामग्री प्रबन्धन

(सहायक अभियन्ता/अधिशायी अभियन्ता/अधीक्षण अभियन्ता/मुख्य अभियन्ता)

(Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य का विवरण	कृत कार्य का विवरण
1)	Scheduling and successful implementation of annual supply calendar based on the requirements from the store circles. (Yes/No)	
2)	As per the annual requirement of material received from Store Circles :-	
(A)	Notice inviting Tenders completed within 15 Days (in No.)	
(B)	Notice inviting Tenders completed within 15-30 Days (in No.)	
(C)	Notice inviting Tenders completed after 30 Days (in No.)	
3)	Opening of the Part-1 (Technical Evaluation) of Tender before Purchase Committee/Authority designated for opening of Bill Bid :-	
(A)	Proposals Submitted within 15 Days (in No.)	
(B)	Proposals Submitted within 15-30 Days (in No.)	
(C)	Proposals Submitted after 30 Days (in No.) (With Reason)	
4)	Action taken on Post Delivery Materials Sampling Work :-	
(A)	Failed Report Received from Store Circles (in No.)	
(B)	Action Taken (in No.)	
(C)	Pending for Action (in No.) (With Reason)	
5)	Approval of Guaranteed Technical Particulars (GTP) :-	
(A)	Completed within 15 Days (in No.)	
(B)	Completed within 15-30 Days (in No.)	
(C)	Completed after 30 Days (in No.) (With Reason)	

6) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

7) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

8)) REASONS FOR SHORTFALL IN TARGETS OR CHALLENGES FACED:-

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	भण्डार मण्डल / वितरण ईकाइयों से प्राप्त सामग्री माँग-पत्रों अनुसार ससमय सामग्री उपलब्धता सुनिश्चित कराये जाने हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
7)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी । किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

8)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं० 5,6,7,8 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा **प्रोन्नति**, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें) :-

समग्रता में श्रेणी

(क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ.) असंतोषजनक

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ.) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....
सम्प्रेक्षा सं०.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
हस्ताक्षर		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग - 3
(सहसमीक्षक अधिकारी का अभिमत)
(यदि लागू हो)

प्रतिवेदन की अवधि	सहसमीक्षक अधिकारीसेतक	सहसमीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

मुख्य अभियंता (सामग्री प्रबंध)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं०

सम्प्रेक्षा सं०

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

MATERIAL MANAGEMENT

सामग्री प्रबन्धन

(सहायक अभियन्ता/अधिशायी अभियन्ता/अधीक्षण अभियन्ता/मुख्य अभियन्ता)

(Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य का विवरण	कृत कार्य का विवरण
1)	Scheduling and successful implementation of annual supply calendar based on the requirements from the store circles. (Yes/No)	
2)	As per the annual requirement of material received from Store Circles :-	
(A)	Notice inviting Tenders completed within 15 Days (in No.)	
(B)	Notice inviting Tenders completed within 15-30 Days (in No.)	
(C)	Notice inviting Tenders completed after 30 Days (in No.)	
3)	Opening of the Part-1 (Technical Evaluation) of Tender before Purchase Committee/Authority designated for opening of Bill Bid :-	
(A)	Proposals Submitted within 15 Days (in No.)	
(B)	Proposals Submitted within 15-30 Days (in No.)	
(C)	Proposals Submitted after 30 Days (in No.) (With Reason)	
4)	Action taken on Post Delivery Materials Sampling Work :-	
(A)	Failed Report Received from Store Circles (in No.)	
(B)	Action Taken (in No.)	
(C)	Pending for Action (in No.) (With Reason)	
5)	Approval of Guaranteed Technical Particulars (GTP) :-	
(A)	Completed within 15 Days (in No.)	
(B)	Completed within 15-30 Days (in No.)	
(C)	Completed after 30 Days (in No.) (With Reason)	

6) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

7) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

8)) REASONS FOR SHORTFALL IN TARGETS OR CHALLENGES FACED:-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	भण्डार मण्डल / वितरण ईकाइयों से प्राप्त सामग्री माँग-पत्रों अनुसार ससमय सामग्री उपलब्धता सुनिश्चित कराये जाने हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
7)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी । किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

8)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं० 5,6,7,8 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा **प्रोन्नति**, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें।) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(√)** का प्रयोग न किया जायें।) :-

समग्रता में श्रेणी

(क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ.) असंतोषजनक

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ.) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....
सम्प्रेक्षा सं०.....

(क) - सामान्य आकलन - इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	भण्डार मण्डल / वितरण ईकाइयों से प्राप्त सामग्री माँग-पत्रों अनुसार ससमय सामग्री उपलब्धता सुनिश्चित कराये जाने हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
7)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी । किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

8)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
----	---	--

नोट:- (1) उपरोक्त प्रश्न सं0 5,6,7,8 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।
(2) एक से अधिक समीक्षक अधिकारी होने पर भाग-3 की उतनी ही पृथक प्रतियों पर मूल्यांकन किया जायें।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick**(√) का प्रयोग न किया जायें) :-

- (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ) असंतोषजनक

समग्रता में श्रेणी

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

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं0.....
सम्प्रेक्षा सं0.....

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

शेष

सहायक अभियंता एवं

समकक्ष पदों हेतु

(मुख्यालय /लेखा)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ0 प्र0 पावर कार्पोरेशन लि0
 वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
 अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
 1. के
 पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
 2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
 ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं0

सम्प्रेक्षा सं0

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
 नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
 जन्म तिथि : गृह जनपद :
 योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
 अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
 पत्राचार का पता.....
 स्थायी पता.....
 ई-मेल आईडी0.....
 मोबाईल सं0.....

आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 08 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य विवरण	प्रदत्त कार्य के सापेक्ष सम्पन्न कार्य का विवरण	टिप्पणी
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

6)			
7)			
8)			
9)	विभागीय कार्यों के गुणवत्तापरक निस्तारण हेतु किन बिंदुओं पर प्रशिक्षण की आवश्यकता है ? ➤ ➤ ➤ ➤ ➤ ➤		
10)	आलोच्य अवधि में पूर्ण किए गए उत्कृष्ट कार्यों व कार्य प्रणाली में सुधार हेतु किए गए अभिनव प्रयासों का विवरण		
11)	प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष गुणवत्तापरक-मात्रात्मक निस्तारण एवं लक्ष्यों की प्राप्ति न होने के समुचित कारण व उत्पन्न कठिनाइयों का विवरण।		

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :

पूरा नाम :

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में। *	
4)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
7)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी। किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

8)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
----	---	--

* यदि लागू न हो तो **NA** इंगित करें।

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं० 5,6,7,8 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा **प्रोन्नति** वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें।) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(✓)** का प्रयोग न किया जायें।) :-

समग्रता में श्रेणी

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

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....

सम्प्रेक्षा सं०.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्री.....की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री..... की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्री.....की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री..... की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
हस्ताक्षर		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

शेष

अधिशायी एवं अधीक्षण

अभियंता

एवं समकक्ष पदों हेतु

(मुख्यालय /लेखा)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ0 प्र0 पावर कार्पोरेशन लि0
 वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
 अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
 1. के
 पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
 2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
 ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं0

सम्प्रेक्षा सं0

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
 नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
 जन्म तिथि : गृह जनपद :
 योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
 अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
 पत्राचार का पता.....
 स्थायी पता.....
 ई-मेल आईडी0.....
 मोबाईल सं0.....

आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 08 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य विवरण	प्रदत्त कार्य के सापेक्ष सम्पन्न कार्य का विवरण	टिप्पणी
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

6)			
7)			
8)			
9)	विभागीय कार्यों के गुणवत्तापरक निस्तारण हेतु किन बिंदुओं पर प्रशिक्षण की आवश्यकता है ? ➤ ➤ ➤ ➤ ➤ ➤		
10)	आलोच्य अवधि में पूर्ण किए गए उत्कृष्ट कार्यों व कार्य प्रणाली में सुधार हेतु किए गए अभिनव प्रयासों का विवरण		
11)	प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष गुणवत्तापरक-मात्रात्मक निस्तारण एवं लक्ष्यों की प्राप्ति न होने के समुचित कारण व उत्पन्न कठिनाइयों का विवरण।		

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :

पूरा नाम :

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में। *	
4)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
7)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी। किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

8)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
----	---	--

* यदि लागू न हो तो **NA** इंगित करें।

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं० 5,6,7,8 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा **प्रोन्नति** वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें।) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(✓)** का प्रयोग न किया जायें।) :-

समग्रता में श्रेणी

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

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....

सम्प्रेक्षा सं०.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्य एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग - 3
(सहसमीक्षक अधिकारी का अभिमत)
(यदि लागू हो)

प्रतिवेदन की अवधि	सहसमीक्षक अधिकारीसेतक	सहसमीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1. कार्यों एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्यो एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्रीकी सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्रीकी सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		

शेष
मुख्य अभियंता
एवं समकक्ष पदों हेतु
(मुख्यालय /लेखा)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/ अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन 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 :			
सैप आई०डी० :							
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं०, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि०सं० व वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो०नं० :

उ0 प्र0 पावर कार्पोरेशन लि0
 वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
 अवधि सेतक

गोपनीय

पावर कार्पोरेशन के प्रयोगार्थ
 1. के
 पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
 2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
 ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

अभिज्ञान सं0

सम्प्रेक्षा सं0

सैप आईडी

अधिकारी का पूरा नाम पदनाम
 नियुक्ति स्थान/ उपखण्ड/ खण्ड/ मण्डल/ क्षेत्र/ इकाई.....
 जन्म तिथि : गृह जनपद :
 योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
 अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता व्यवसायिक संगठन की सदस्यता.....
 पत्राचार का पता.....
 स्थायी पता.....
 ई-मेल आईडी0.....
 मोबाईल सं0.....

आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 08 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य विवरण	प्रदत्त कार्य के सापेक्ष सम्पन्न कार्य का विवरण	टिप्पणी
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

6)			
7)			
8)			
9)	विभागीय कार्यों के गुणवत्तापरक निस्तारण हेतु किन बिंदुओं पर प्रशिक्षण की आवश्यकता है ? ➤ ➤ ➤ ➤ ➤ ➤		
10)	आलोच्य अवधि में पूर्ण किए गए उत्कृष्ट कार्यों व कार्य प्रणाली में सुधार हेतु किए गए अभिनव प्रयासों का विवरण		
11)	प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष गुणवत्तापरक-मात्रात्मक निस्तारण एवं लक्ष्यों की प्राप्ति न होने के समुचित कारण व उत्पन्न कठिनाइयों का विवरण।		

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :

पूरा नाम :

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में। *	
4)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
7)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी । किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

8)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
----	---	--

* यदि लागू न हो तो **NA** इंगित करें।

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं० 5,6,7,8 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा **प्रोन्नति** वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें।) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(✓)** का प्रयोग न किया जायें।) :-

समग्रता में श्रेणी

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

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं०.....

सम्प्रेक्षा सं०.....

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अधिकारी को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/InnovativeWork संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में। *	
4)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
7)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी । किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

8)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
----	---	--

* यदि लागू न हो तो **NA** इंगित करें।

नोट:- (1) नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं0 5,6,7,8 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा **प्रोन्नति** वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(2) एक से अधिक समीक्षक अधिकारी होने पर भाग-3 की उतनी ही पृथक प्रतियों पर मूल्यांकन किया जायें।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें।) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick**(√) का प्रयोग न किया जायें।) :-

समग्रता में श्रेणी

(क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ.) असंतोषजनक

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ.) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं0.....

सम्प्रेक्षा सं0.....

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
<p>1.कार्य एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)</p>		
<p>2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र</p>	<p>(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>	<p>(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।</p> <p>(ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-</p> <p>(ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-</p>
<p>अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी</p>		
<p>हस्ताक्षर</p>		
<p>पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान</p>		