## केन्द्रीय प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड, परिवेश भवन, पूर्वी अर्जुन नगर, दिल्ली-110032

Central Pollution Control Board, Parivesh Bhawan, East Arjun Nagar, Delhi-110032

## वार्षिक कार्य-निष्पादन मूल्यांकन प्रतिवेदन

**Annual Performance Appraisal Reports** 

Annual Performance Appraisal Repor		सेto		
	भाग 1- साम Section I – Basi	**		
[प्रशासन अनुभाग(कार्मिक) द्वारा भरे [To be filled in by the Administration D				
1. रिपोर्टगत अधिकारी का नाम: Name of the officer reported upon (in b 2. वर्तमान पद/ग्रेड:	olock letters):			
Present post:/Grade:				
3.वेतन बैंड एवं ग्रेड वेतन Pay Band and Grade Pay:				
	वेतन बैंड Pay Band	ग्रेड वेतन Grade Pay	मूल वेतन Basic Pay	ग्रेड  वेतन Grade Pay
4.जन्म की तारीख:				
Date of Birth:				
5.वर्तमान पद/ग्रेड में नियुक्ति की तार्र Date of appointment to the present post/				
6.क्या अधिकारी अनुसूचित जाति/अनु Whether the officer belongs to Schedule				

_		~ "	c		•	_
8.	प्रभाग.	जिसमे	कार्यरत	ਨੈ	और	अवधि:

Division is which working and the duration:

प्रभाग/Division	अवधि/ Duration						
	से/ From	तक/ To					

_	$\sim$	_	$\sim$ $\sim$	G 0
9.	प्रातवदन	तथा	पुनर्विलोकन	प्रााधकाराः

Reporting and Reviewing Authorities:

•••	porting and neviewing realionates.									
		नाम तथा पदनाम/Name & Designation	कार्य अवधि/Period worked							
	प्रतिवेदन प्राधिकारी									
	Reporting Authority									
	पुनर्विलोकन प्राधिकारी									
	Reviewing Authority									

# 10.ड्यूटी से अनुपस्थिति की अवधि: Period of absence from duty:

	अवधि/Period	स्वरूप/Type	अभ्युक्ति/Remarks
छुट्टी पर(प्रकार विनिर्दिष्ट करें)			
On Leave (specify type)			
अन्य(विनिर्दिष्ट करें)			
Others (specify)			

11. पूर्व वर्ष के लिए प्रतिवेदन/पुनर्विलोकन प्राधिकारी के रूप में अधिकारी द्वारा न लिखी गई अधिकारियों के वार्षिक कार्य निष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट का विवरण:

Details of APARs of officers not written by the officer as reporting/reviewing authority for the previous year:

क्र.सं.	अधिकारियों का नाम	अवधि जिसमें वार्षिक कार्य	अवधि जिसमें वार्षिक कार्य
S. No.	Name of the officers	निष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट नहीं लिखी गई/Period for which APARs have not been written	निष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट पुनर्विलोकित नहीं की गई/Period for which APARs have
1			not been reviewed.
2			
3			
4			

12.दिसम्बर माह में समाप्त वर्ष हेतु सम्पत्ति विवरण भरे जाने की तारीख :	
Date of filing the property return for the year ending December :	
प्रशासन(कार्मिक) की ओर से हस्ताक्ष	₹
Signature on behalf of	
Admn	(Personnel)

तारीख:

Date:

#### भाग 2- स्वमूल्यांकन Section II – Self Appraisal

1. कर्तव्यों का संक्षिप्त विवरण Brief description of duties:	
	ो आपके द्वारा किया जाना अपेक्षित है, लगभग 100 शब्दों
में)	`
(Objectives of the position you hold and the tasks	s you are required to perform, in about 100 words)
2. कार्य के जो लक्ष्य/उद्देश्य/ध्येय आपने स्वयं अपने	लिए निर्धारित किये हों, या आपके लिए निर्धारित किये गये
हों उन(परिणाम/मात्रा या अन्य रूप में) कार्यों की आ	ठ-दस मदें प्राथमिकता के आधार पर बनाए ओर हरेक लक्ष्य
से अपनी उपलब्धि बताएं।(उदाहरण के लिए आपके प्र	भाग के लिए वार्षिक कार्य योजना)
	itative or other terms) of work you set for yourself or that
	he order of priority and your achievement against each
target. (Example: Annual Action Plan of your Division Plan of your	Т `
लक्ष्य/उद्देश्य/ध्येय	उपलब्धियां
Targets/Objectives/Goals	Achievements
लक्ष्यों की प्राप्ति में कोई बाधाएं रही हों तो वे बताएं। Please state briefly, the shortfalls with reference	ce to the targets/objectives/goals referred to in item 2.
Please specify the constraints, if any, in achieving	g the targets.

ર રુત્લે Plea	ख करें।	ate items in	करें जिनमें काफी अधिक उ which there have beer						
5. ਸ	शिक्षण कार्यक्रम	जिनमें भाग ति	नेया:						
Tı	raining Prograr	nmes attended	l:						
	तारीख से	तारीख तक	संस्थान	सहभागिता का स्तर		विषय			
	Date from	Date to	Institute	Level of participation	n	Subject			
-	ोषणा: eclaration								
	क्या आपने अ	चल सम्पति का	विवरण प्रस्तुत कर दिया	है? जो देय हो। यदि	हां/नहीं		तारीख		
		का उल्लेख करें	•		Yes/No		Date		
	Have you filed your immovable property return, as due? If yes, please mention date.								
				रिपोर्टगत अधि Signature of ol		•			
तारी									
Date	<del>)</del> :								

### भाग 3 – मूल्यांकन Section III - Appraisal

1. स्वास्थ्य की स्थिति: State of Health:	
2. कृपया बताएं कि क्या आप भाग-2 में भरे गए विवरण से सहमत है प्रस्तुत करें। Please state whether you agree with the statement made in S details.	Č
3. रिपोर्टगत अधिकारी द्वारा दिये गए विशेष योगदान के दावे (यदि वि Please comment on the claim (if made) of exceptional contribution	C
<ol> <li>क्या रिपोर्टगत अधिकारी को उसके कार्य के संबंध में कोई विशिष्ट</li> </ol>	. असफलता मिली है? यदि हां. तो कपय
तथ्यपरक विवरण दें। Has the officer reported upon met with any significant failures furnish factual details.	Č

5.प्रशिक्षण:कृपया	अधिकारी	की	प्रभाविकता	और	दक्षताओं	में	आगे	सुधार	की	दृष्टि	से	प्रशिक्षण	के	लिए	अपनी
संस्तृति दें।															

Training:	Please	give rec	ommenda	ations fo	r training	with a	view	to future	improving	the	effectivene	ess a	and
capabiliti	es of the	e officer.											

6.कार्य निष्पादन का मूल्यांकन(सभी नम्बरों में ग्रेड 1-10 के पैमाने पर दिए जाने चाहिए जिसमें अंक 1 निम्नतम ग्रेड और 10 सबसे श्रेष्ठ का संकेत होगा। इस मद के लिए 40 प्रतिशत का अधिमान दिया जाएगा।) Assessment of work output: (Grades should be assigned on a scale of 1-10, in whole numbers, with 1 referring to the lowest grade and 10 to the best grade. Weightage to this Section will be 40%).

	प्रतिवेदन प्राधिकारी	प्नर्विलोकन	प्नर्विलोकन
	Reporting	प्राधिकारी	प्राधिकारी के
	Authority	Reviewing	आद्यक्षर
		Authority	Initials of
			Reviewing
			Authority
i. नियोजित कार्यों को पूरा करना/आबंटित			
विषयों के अनुसार आबंटित कार्य			
Accomplishment of planned work/work			
allotted as per subjects allotted			
ii. निर्गत कार्यों की गुणवत्ता			
Quality of output			
iii.आपवादिक कार्यों को पूरा करना/			
निष्पादित किये गए अप्रत्याशित कार्य			
Accomplishment of exceptional work /			
unforeseen tasks performed			
"कार्य-निष्पादन" संबंधी समग्र ग्रेडिंग			
Overall Grading on 'Work Output'			

7.व्यक्तिगत श्रेयों का मूल्यांकन(इस भाग को 1-10 पैमाने पर 30 प्रतिशत अधिमानता दी जाएगी) Assessment of Personal Attributes (on a scale of 1-10. Weightage to this Section will be 30%).

	प्रतिवेदन प्राधिकारी	पुनर्विलोकन	पुनर्विलोकन	
	Reporting	प्राधिकारी	प्राधिकारी के	
	Authority	Reviewing	आद्यक्षर	
		Authority		of
			Reviewing	
			Authority	
i. कार्य की अभिवृत्ति				
Attitude to work				

li उत्तरदायित्व की भावना		
Sense of responsibility		
lii अनुशासन बनाए रखना		
Maintenance of discipline		
lv संप्रेषण कुशलता		
Communication skills		
v नेतृत्व गुण		
Leadership qualities		
vi टीम की भावना में कार्य करने की क्षमता		
Capacity to work in team spirit		
vii. समय सारणी का अनुसरण करने की		
क्षमता		
Capacity to adhere to time schedule		
viii.परस्पर व्यक्तिगत संबंध		
Inter-personal relations		
viii समग्र छवि एवं व्यक्तित्व		
Overall bearing and personality		
वैयक्तिक विशेषताओं पर समग्र ग्रेडिंग		
Overall Grading on Personal Attributes		

8. कार्यात्मक सक्षमता का मूल्यांकन(इस भाग को 1-10 के पैमाने पर 30 प्रतिशत अधिमानता दी जाएगी)।
Assessment of Functional Competency (on a scale of 1-10. Weightage to this Section will be 30%).

प्रतिवेदन पनर्विलोकन पनर्विलोक

	प्रतिवेदन	पुनर्विलोकन	पुनर्विलोकन	
	प्राधिकारी	प्राधिकारी	प्राधिकारी प्राधिकारी	के
	Reporting	Reviewing	आद्यक्षर	
	Authority	Authority	Initials of	
			Reviewing	
			Authority	
i.संगत क्षेत्र में विधि/नियमों/प्रक्रियाओं/सूचना प्रोद्योगिकी				
कौशल और स्थानीय मानकों का ज्ञान				
Knowledge of laws/rules/procedures/ IT skills and				
awareness of the local norms in the relevant area				
ii. कार्यनीति बनाने की योग्यता				
Strategic planning ability				
iii.निर्णय लेने की क्षमता				
Decision making ability				
iv.पहल क्षमता				
Initiative				
v. समन्वय की योग्यता				
Coordination ability				
vi.अधीनस्थों को प्रोत्साहित और प्रेरित करने की योग्यता				
Ability to motivate and develop subordinates				
"कार्यात्मक दक्षता" के संबंध में समग्र ग्रेडिंग				
Overall Grading on 'Functional competency'				

9. सत्यनिष्ठा: कृपया अधिकारी की सत्यनिष्ठा पर टीका टिप	न्पणी करें।
Integrity: Please comment on the integrity of the offic	er:
10. प्रतिवेदन अधिकारी द्वारा शब्द चित्रण: कृपया अधिकारी में) टीका टिप्पणी करें, जिसमें उसके सशक्त पहलू और	., 5
अभिवृतियां शामिल होंगी।	यामणार पहलू तथा यामणार यथा या बार म उत्तयम
Pen picture by Reporting Officer. Please comment (in	·
officer including areas of strengths and lesser strengths	and his attitude towards weaker sections.
11. समग्र ग्रेड(1-10 तक के पैमाने पर):	
Overall grade (on a score of 1-10):	
	प्रतिवेदन प्राधिकारी के हस्ताक्षर
	Signature of Reporting Authority
तारीख: Date:	

#### भाग 4- पुनर्विलोकन Section IV – Review

1.क्या आप प्रतिवेदन अधिकारी द्वारा भाग-3 में निर्गत कार्यों और विभिन्न श्रेयों के मूल्यांकन से सहमत हैं? क्या आप प्रतिवेदन अधिकारी द्वारा अधिकारी जिसकी रिपोर्ट लिखी जा रही है, की असाधारण उपलब्धियां और प्रमुख असफलताओं के बारे में किये गए मूल्यांकन से सहमत हैं?

(यदि आप श्रेयों के किसी भी संख्यात्मक मूल्यांकन से सहमत नहीं है तो कृपया उस भाग में आपके लिए दिये गए कॉलम में अपना मूल्यांकन रिकार्ड कीजिए तथा अपनी प्रविष्टियां उल्लिखित कर दें।)

Do you agree with the assessment made by the reporting officer with respect to the work output and the various attributes in section III? Do you agree with the assessment of the reporting officer in respect of extraordinary achievements and/or significant failures of the officer reported upon?

(In case you do not agree with any of the numerical assessments of attributes please record your assessments in the column provided for you in that section and initial your entries).

assessments in the column prov	nueu for you in that section and initial you	ii entiles).
Yes/हां	No/नहीं	
<del>_</del>	उसके ब्यौरे और कारण का उल्लेख करें। In details and reasons for the same may b	pe given.
शब्दों में) टीका टिप्पण करें उसकी अभिवृतियां शामिल होंब Pen picture by Reviewing C	शब्द चित्रण: कृपया अधिकारी की सम्पूर्ण जिसमें उसके सशक्त पहलू और कमजोर प् गी। Officer. Please comment (in about 100 wor engths and lesser strengths and his attitu	पहलू तथा कमजोर वर्गों के बारे में rds) on the overall qualities of the
4. समग्र ग्रेड(1-10 तक के पैमाने Overall grade on a scale of 1-	•	
तारीख: Date:		हस्ताक्षरuthority

#### भाग 5- प्राप्ति Section V – Acknowledgement

समग्र श्रेणी एवं सत्यनिष्ठा के मूल्यांकन सिहत संपूर्ण वार्षिक कार्यनिष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट(APAR) मुझे दिखाई गई है।

The full APAR including the overall grade and assessment of integrity is shown to me.

मूल्यांकिती के हस्ताक्षर Signature of Assessee

स्थान नाम Place Name तारीख पदनाम Date Designation

भाग 6- सक्षम प्राधिकारी की पुनरीक्षा/टिप्पणी(यदि अभिवेदन किया गया हो) Section VI – Review/Remarks by Competent Authority (In case of Representation)

स्थान हस्ताक्षर Station Signature नाम (स्प

तारीख नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Date (Name in block letters)