**वार्षिक कार्य-निष्‍पादन मूल्‍यांकन प्रतिवेदन**

**Annual Performance Appraisal Report**

(स्‍वास्‍थ्‍य अनुसंधान विभाग के वैज्ञानिक संवर्ग के तहत वैज्ञानिक ‘बी’ से ‘एफ’ तक के लिए)

**(For Scientists-B to Scientist-F under Health Research Scientist Cadre)**

भाग-I **/PART I**

**(कार्यालय द्वारा भरा जाने वाला** वैयक्तिक **ब्‍योरा / Personal Data-to be filled by Office)**

संस्थान/ केन्द्र/ मुख्यालय का नाम : ………………………………………….…

Name of the Institute/Centre/Hqtrs. ………………………………………………………….

विषय /Discipline:…………………………………

उप-विषय /Sub-Discipline:……………………………..

एस.सी/एस.टी / SC/ST:.……………………………..

1. नाम / Name : ..…………………………………………………….

2. वर्तमान पदनाम /Present Designation : ..…………………………………………………….

3. समूह / प्रभाग / Group/Division : ..…………………………………………………….

4. रिपोर्ट अवधि /Period of Report : from………….……..…से/to…………………...तक

5. जन्‍म की तारीख / Date of Birth : ..…………………………………………………………………..

6. वर्तमान संस्थान / केन्द्र में तैनाती की तारीख : ..…………………………………………………….

Date of posting to present Institute/Centre

7. पद का नाम, जिस पर सीधी भर्ती हुई :……………………………………………………………………..

Name of the Post on which directly recruited

8. वर्तमान वेतन स्‍तर (लेवल) / Present Pay Level : ..………………………………………

9. वर्तमान वेतन स्‍तर (लेवल) में नियुक्ति की तारीख : ..……………………………………………….

Date of appointment to the Present Pay Level

10. वर्तमान मूल वेतन / Present Basic Pay : ..………………………………………………………

11. वर्तमान में अर्जित मूल वेतन की तारीख : ..…………………………………………………….

Date of acquiring the Present Basic Pay

12. शैक्षिक और व्यावसायिक योग्यता /Academic and Professional Qualifications

…………………………………………………………………………………………………..............................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

13. वर्ष में कार्य से अनुपस्थिति की अवधि / Period of Absence from Duty

(क/a) अवकाश पर / on Leave : ..…………………………………………………….

(ख/b) प्रशिक्षण पर / on Training : ..…………………………………………………….

(ग/c) प्रतिनियुक्ति पर / on Deputation : ..…………………………………………………….

भाग-**II /PART II**

**(जिस वैज्ञानिक का प्रतिवेदन लिखा जाना है, उसके द्वारा भरे जाने के लिए )**

**Part II (To be filled by the Scientist reported upon)**

1. इस रिपोर्ट अवधि के दौरान प्राप्‍त की गई शैक्षिक योग्‍यता का विवरण दें

Provide details of qualifications obtained during the period of this report

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| डिग्री एवं विषय  Degree&Subject | संस्‍थान / विश्‍वविद्यालय Institution/ University | वर्ष  Year | ग्रेड / श्रेणी  Grade/ Division |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. इस रिपोर्ट अवधि के दौरान जिन प्रशिक्षण/ सम्मेलन/ सेमिनार/वेबिनार आदि में भाग लिया, उनका का विवरण दें।

Provide details of Trainings/ Conferences/ Seminars/ Webinars etc. attended during APAR period (अतिरिक्त जानकारी के लिए अनुलग्‍न संलग्‍न करें /Add Annexure for extra information)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| प्रशिक्षण / सम्मेलन / सेमिनार/ वेबिनार आदि का विषय Topic of Trainings/ Conferences/ Seminars/ Webinars etc. | आयोजक कर्ता  Conducted By | अवधि/Period | |
| से / From | तक / To |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. व्‍यावसायिक सोसायटियों की सदस्‍यता / Membership of Professional Societies :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| सोसायटी का नाम  Name of the Society | प्रारंभ होने की तारीख  Date of start | वैधता की तारीख Valid till | टिप्पणी  Remarks |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. एपीएआर अवधि के दौरान प्राप्त पेटेंट / आईपीआर/ प्रक्रिया / उत्पादन विकास के अनुदान का विवरण

Details of Patent/ IPR/ Process / Product Development granted during APAR period :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| पेटेंट / आईपीआर का नाम  Details of Patent/ IPR | संगठन का नाम/ Provided by | टिप्पणी  Remarks |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. एपीएआर अवधि के दौरान प्रकाशित प्रकाशनों/पेपरों का विवरण

Details of Publications during APAR period

(अतिरिक्त जानकारी के लिए अनुलग्‍नक संलग्‍न करें /Add Annexure for extra information)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| प्रकाशित प्रकाशन का विवरण  Details of Publication | प्रकाशन का प्रकार  Type of Publication | प्रभाव कारक तथ्‍य  Impact Factor | टिप्पणी  Remarks |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. प्रोग्राम अधिकारी/पीआई/सह-पीआई के रूप में समन्वित परियोजना /योजनाओं /बहु-केंद्रित अध्ययनों की संख्या

Number of project/ schemes/ multi-centric studies coordinated as Program Officer (PO)/PI/Co-PI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **परियोजनाओं की संख्‍या**  **Number of projects** | | | | | | **योजनाओं की संख्या/Number of schemes** | **बहु-केंद्रित अध्ययनों की संख्या /Number of multi-centric studies** | **कुल सृजित निधि/ Total Funds Generated** |
| **एक्‍सट्राम्‍यूरल/Extramural** | | | **इंट्राम्‍यूरल/Intramural** | | |
| **पीओ/PO** | **पीआई/PI** | **सह-पीआई/Co-PI** | **पीओ/ PO** | **पीआई/ PI** | **सह पीआई/ Co-PI** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. एपीएआर अवधि के दौरान प्राप्त राष्ट्रीय / अंतर्राष्ट्रीय पुरस्कार / पुरस्कारों का विवरण

Details of National/ International Award/ Prizes received during APAR period :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| प्राप्त किए गए राष्ट्रीय / अंतर्राष्ट्रीय पुरस्कार/पुरस्कारों का विवरण  Details of National/ International Award/ Prizes received | प्रदानकर्ता Provided by | टिप्पणी  Remarks |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. एपीएआर अवधि के दौरान वैज्ञानिक अकादमी से प्राप्‍त फेलोशिप का विवरण

Details of Fellowship received from Scientific Academy during APAR period :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| वैज्ञानिक अकादमी से प्राप्‍त फेलोशिप का विवरण  Details of Fellowship received from Scientific Academy | प्रदानकर्ता Provided by | टिप्पणी  Remarks |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. एपीएआर अवधि के दौरान राजस्व/निधि का सृजन

Revenue/ Funds generated during the APAR period

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| राजस्व सृजन की प्रणाली  Method of Revenue Generation | एपीएआर अवधि के दौरान सृजित धनराशि / Amount generated during the APAR period | यथा राजस्व सृजन हेतु सहायता की प्रकृति / Nature of Support for such revenue generation |
|  |  |  |

1. एपीएआर अवधि के दौरान दिए गए प्रशिक्षण का विवरण

Details of Training Imparted during APAR period

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| दिया गया प्रशिक्षण  Training Imparted | अवधि / Period | | प्रशिक्षण संस्थान Training Institute | प्रतिभागियों की संख्या  No. of participants |
| से/From | तक/ To |
|  |  |  |  |  |

1. प्रथम से वर्तमान तक आईसीएमआर में और बाहर धारित नियुक्तियों और पदोन्नति का विवरण

Details of appointments and promotions held within and outside ICMR from latest to first

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| स्थिति/Position | प्रभाग/ अनुभाग / Division/ Section | से/From | तक/To |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. कृपया उल्लेख करें कि क्या पूर्ववर्ती कैलेण्डर वर्ष की अचल संपत्ति वार्षिक विवरणी निर्धारित तारीख अर्थात कलेण्डर वर्ष से उत्तरवर्ती वर्ष को 31 जनवरी, तक दर्ज करा दी गई थी। यदि हाँ, तो विवरण दर्ज कराने की तारीख दी जाए।

Please state whether the annual return on immovable property for the preceding calendar year was filed within the prescribed date i.e. 31st January of the year following the calendar year. if yes, give the date of filing the return.

1. रिपोर्ट अवधि के दौरान अधिकारी द्वारा नियोजित किए गए कार्य का स्‍वरूप। रिपोर्ट अवधि के दौरान अन्‍य दैनिक रिपोर्टों के अलावा लक्ष्‍य बनाम उपलब्धियों और प्रकाशनों की सूची ।

Nature of work on which the Officer has been employed during the period of the report. List the targets versus achievements and publications during the period other than routine reports.

मैं अपने निम्‍न कार्यों पर रिपोर्ट करता हूँ / I report upon my work to ………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **क्र.सं. S.No.** | **लक्ष्‍य / Target** | **उपलब्धियां / कमियां Achievement / Shortfall** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. रिपोर्ट लिखने वाले वैज्ञानिक अधिकारी द्वारा की गई सामान्‍य टिप्‍पणियां

General Remarks by the Scientist reported upon

(सेवा कार्य संतुष्‍टी, कार्य का वातावरण, प्रशिक्षण / विशेषज्ञता की आवश्‍यकता, परियोजना/ शोध एवं विकास कार्य पर बिताया गया उपयोगी समय, अतिरिक्‍त कार्य-भार लेने की क्षमता, कार्यक्षेत्र में विशेषज्ञता में कोई परिवर्तन आदि के बारे में विशेष टिप्‍पणियां शामिल करना)

(To include particulars about job satisfaction, working environment, training/ specialization needed, time usefully spent on project/R & D work, capability to take up additional workload, any change of specialization in work area, etc.)

1. क्या आपने अपने अधीन काम करने वाले सभी कर्मचारियों के एपीएआर की रिपोर्ट और समीक्षा कर दी है? Have you completed the reporting and reviewing of APAR, for the staff worked under you?

वैज्ञानिक के हस्‍ताक्षर / Signature of Scientist

स्‍पष्‍ट अक्षरों में नाम : ……………………………………………

(Name in block letters)

पदनाम/ Designation :………………………………………….

स्‍थान: …………………………….

Place

दिनांक :…………………………….

Date

भाग-**III /Part-III**

संख्यात्मक वर्गीकरण का निर्धारण प्रतिवेदन तथा पुनर्निरीक्षण प्राधिकारी द्वारा किया जाना है जो 1-10 के पैमाने पर होना चाहिए, जहाँ 1 सबसे कम श्रेणी का तथा 10 उच्चतम श्रेणी का उल्लेख करना है।

Numerical grading is to be awarded by reporting and reviewing authority which should be on a scale of 1-10 where 1 refers to the lowest grade and 10 to the highest.

(कृपया प्रविष्टियों को भरने से पहले दिशा-निर्देशों को ध्यान से पढ़ लें )

(Please read carefully the Guidelines before filling the entries)

**(क) कार्य-परिणाम का मूल्‍यांकन (इस भाग का भार 40% होगा)**

(a) Assessment of work output (Weightage 40%)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| विशेषताएं  Attributes | प्रतिवेदन प्राधिकारी Reporting authority | पुनर्विलोकन प्राधिकारी Reviewing authority |
| i) पूर्वनियोजित कार्य की परिपूर्णता/विषय के आधार पर आबंटित किया गया कार्य  Accomplishment of planned work /work as per subjects allotted |  |  |
| ii) अपवादात्‍मक कार्य की परिपूर्णता/किए गए अप्रत्‍याक्षित कार्य  Accomplishment of exceptional work / unforeseen tasks performed |  |  |
| iii) परिणाम की गुणवत्‍ता  quality of output |  |  |
| iv) बुद्धिमत्‍ता / विश्‍लेषणात्‍मक क्षमता  Intellect / analytical ability |  |  |
| कार्य परिणामों पर कुल मिलाकर श्रेणीकरण (कुल/4 x 40 % ) Overall grading on ‘Work Output’ (Total / 4 x 40%) |  |  |
| प्रतिवेदन प्राधिकारी /पुनर्विलोकन प्राधिकारी के हस्‍ताक्षर / Signature of Reporting Authority/Reviewing Authority |  |  |

**(ख) व्‍यक्तिगत विशेषताओं का मूल्‍यांकन (इस भाग का भार -30% होगा )**

(b)Assessment of personal attributes (Weightage 30%)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| विशेषताएं  Attributes | प्रतिवेदन प्राधिकारी Reporting authority | पुनर्विलोकन प्राधिकारी Reviewing authority |
| i) कार्य की अभिवृति/Attitude to work |  |  |
| ii) उत्‍तरदायित्‍व का बोध/ Sense of responsibility |  |  |
| iii) अनुशासन का अनुरक्षण/ Maintenance of Discipline |  |  |
| iv) संप्रेक्षण-दक्षताएं /Communication skills |  |  |
| v) नेतृत्‍व क्षमता /Leadership qualities |  |  |
| vi) एक दल की भावना में कार्य करने की क्षमता  Capacity to work in team |  |  |
| vii) निर्धारित समय-सारणी का अनुसरण करने की क्षमता  Capacity to work in time limit |  |  |
| viii) परस्‍पर व्‍यक्तिगत संबंध  Inter-personal relations |  |  |
| व्‍यक्तिगत विशेषताओं पर कुल मिलाकर श्रेणीकरण (कुल / 8x30%)  Overall Grading on Personal attributes (Total / 8x30%) |  |  |
| प्रतिवेदन प्राधिकारी / पुनर्विलोकन प्राधिकारी के हस्‍ताक्षर / Signature of Reporting Authority/ Reviewing Authority |  |  |

1. **कार्यात्‍मक सक्षमता का मूल्‍यांकन ( इस भाग का भार -30% होगा)**

(c)Assessment of functional competency (Weightage 30%)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| विशेषताएं  Attributes | प्रतिवेदन प्राधिकारी Reporting authority | पुनर्विलोकन प्राधिकारी Reviewing authority |
| i) नियमों, विनियमनों, कार्य एवं योग्‍यता के क्षेत्र में प्रक्रियाएं एवं उनके सही प्रयोग की जानकारी/Knowledge of rules, regulations, procedures in the area of function and ability to apply them correctly. |  |  |
| ii) नीतिबद्ध योजना बनाने की क्षमता/Strategic planning ability |  |  |
| iii) निर्णय लेने की क्षमता/Decision making ability |  |  |
| iv) समन्‍वय क्षमता/Coordination ability |  |  |
| v) नेतृत्‍व की गुणवत्‍ता/Leadership qualities |  |  |
| vi) अपने अधीनस्‍थों को प्रेरित एवं और विकसित  करने की क्षमता/ Ability to motivate and develop subordinates |  |  |
| कार्यात्‍मक सक्ष्‍मता पर कुल मिलाकर श्रेणीकरण (कुल/6x30%) /Overall Grading on functional competency (Total/6 x 30%) |  |  |
| प्रतिवेदन प्राधिकारी / पुनर्विलोकन प्राधिकारी के हस्‍ताक्षर Signature of Reporting Authority / Reviewing Authority |  |  |

(घ) स्‍वास्‍थ्‍य की स्थिति

1. State Of Health

(ड़़.) सत्‍यनिष्‍ठा

1. Integrity
   1. क्या प्रतिवेदन अधिकारी भाग-2 में दर्ज सभी बिंदुओं से सहमत है, यदि नहीं, तो कारणों सहित असहमति के कारणों का सही-सही उल्लेख किया जाए ।

(f) Does the reporting Officers agree with all that is recorded in Part-II, if not, enumerate precisely the extent of disagreement with reasons.

* 1. प्राप्त परिणामों, कार्य-निष्‍पादन की गुणवत्ता, कार्य पर वैचारिक और व्यावसायिक कौशल के साथ-साथ ज्ञान और प्रत्यायोजित प्राधिकार पर सामान्य टिप्पणियाँ ।

(g) General comments on the results achieved the quality of performance, conceptual and professional skills on the job as well as the application of knowledge and delegated authority.

* 1. सामान्‍य मूल्‍यांकन

(h) General Assessment

(आपके विचार में कोई वांछनीय सामान्‍य टिप्‍पणियां हो तो बताएं यथा किसी भी विशेषता की विशेष टिप्‍पणी जो ऊपर नहीं बताई गई हो । पृष्‍ठ संख्‍या 5 पर वैज्ञानिक द्वारा दी गई सामान्‍य टिप्‍पणियों पर टिप्‍पणी)

(Make any general comment you think desirable, e.g. Special remarks of any characteristics not brought out above. Comment on general remarks made by the Scientist on page 5).

(झ) विशेष कार्य

(i) Special Assignments

(यथा- प्रयोगशाला प्रबंधन सुविधाएं, अन्य प्रशासनिक जिम्मेदारियाँ, सेमिनार /संगोष्ठियों आदि का आयोजन ) / (i.e. Management of Lab. Facilities other Administrative responsibilities, Organization of Seminars/Symposia etc.)

(ट) अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति/ समाज के कमजोर वर्गों के प्रति रवैया (कृपया केवल कमजोर वर्गों की समस्‍याओं की समझ पर ही टिप्‍पणी करें, यदि वे उनके विकास और संरक्षण के लिए काम कर रहे /रही है तो )

(J) Attitude towards Scheduled Castes/Scheduled Tribes / Weaker Sections of the Society (Please comment on understanding of these marginal sections of the society only if he/she is dealing with their development and protection).

(ण) उपर्युक्‍त भाग-III (पृष्‍ठ 6 और 7) में मिले कुल अंक और प्रतिशतता

Total Marks and percentage awarded in above Part III (pages 6 & 7)

(i) कृपया एफसीएस के तहत सीमा संख्या से कम अंक देने के कारणों पर भी टिप्‍पणी करें। Please comment on reasons for awarding less than the threshold marks under FCS )

हस्‍ताक्षर/Signature

स्‍पष्‍ट अक्षरों में नाम : ……………………………………….

(Name in block letters)

पदनाम/ Designation :………………………………………

स्‍थान: ……………………………

Place

दिनांक :…………………………..

Date

**भाग-IV /PART- IV**

**(पुनरीक्षण अधिकारी की टिप्‍पणी)**

**(Remarks of Reviewing Officer)**

**1**. पुनरीक्षण प्राधिकारी के अधीन सेवा काल …………………… से ………………….. तक/Length of service under the Reviewing Authority Officer From……….to

2. रिपोर्टिग अधिकारी द्वारा की गई उनकी रिपोर्ट में की गई रिपोर्ट का ध्‍यानपूर्वक अध्‍ययन करने और सभी प्रासंगिग सामग्री से संबंधित कॉलमों को देखने के पश्‍चात क्‍या उनकी रिपोर्ट से पुनरीक्षण अधिकारी संतुष्‍ट है।/Is the Reviewing officer satisfied that the Reporting Authority has made his/her report with due care and attention and after taking into account all the relevant material?

3. क्‍या रिपोर्टित प्राधिकारी द्वारा किए गए वैज्ञानिक मूल्‍यांकन से आप सहमत है? (कृपया असहमति के मामलें में कारण बतायें)। क्‍या आप कोई संशोधन या कुछ ओर जोड़ने के इच्‍छूक है?Do you agree with the assessment of the Scientist given by Reporting authority?

(In case of disagreement, please specify the reasons). Is there anything you wish to modify or add?

4. रिपोर्टित अधिकारी द्वारा किए गए मूल्‍यांकन के बारे में विशेष टिप्‍पणियों के साथ सामान्‍य टिप्‍पणी करें तथा सभी अंकित किए गए सम्‍मानों/पुरस्‍कारों सहित वैज्ञानिक के सराहनीय कार्यों के बारे में टिप्‍पणी करें।/General remarks with specific comments about the assessment given by the reporting Authority and remarks about the meritorious work of the scientist including total marks awarded.

5. क्‍या वैज्ञानिक में कोई विशेष लक्षण, तथा/ या असाधारण गुण या योग्‍यता है जो विशेष कार्य के लिए उनके चयन को सही साबित करते हो या बिना पारी उनकी पदोन्‍नति को सिद्ध कर सकें? क्‍या कुछ विशेष है?/ Has the scientist any special characteristics, and/or any exceptional merits or abilities which would justify his/her selection for special assignment or out of turn promotion? Is, so specify

6. यदि रिपोर्टित अधिकारी एससी / एसटी का सदस्य है, तो कृपया विशेष रूप से यह इंगित करें कि क्या रिपोर्टिंग अधिकारी ने एससी / एसटी अधिकारी का कार्य-निष्‍पादन रिपोर्ट निष्पक्ष और न्यायपूर्ण ढंग से की है ? / If the officer reported upon is a member of the SC/ST, please indicate specifically whether the Reporting Authority accessed the performance of the SC/ST officer fair and just?

हस्‍ताक्षर/Signature

स्‍पष्‍ट अक्षरों में नाम : ……………………………………….

(Name in block letters)

पदनाम/ Designation :………………………………………

स्‍थान: ……………………………

Place

दिनांक :…………………………..

Date

भाग-**V /PART–V**

**नियंत्रक प्राधिकारी की टिप्‍पणी**

**Remarks of Controlling and Accepting Authority**

**महानिदेशक**

**DG**

हस्‍ताक्षर/Signature

स्‍पष्‍ट अक्षरों में नाम : ……………………………………….

(Name in block letters)

पदनाम/ Designation :………………………………………

स्‍थान: ……………………………

Place

दिनांक :…………………………..

Date

**जिस अधिकारी की रिपोर्ट लिखी गई है उसके द्वारा वार्षिक निष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट (एपीएआर)**

**देख ली गई है – इस आशय का प्रमाण – पत्र**

**CERTIFICATE BY THE OFFICER REPORTED UPON FOR HAVING SEEN THE APAR**

यह प्रमाणित किया जाता है कि वर्ष.....................................की मेरी एपीएआर में रिपोर्टिंग / पुनरीक्षण अधिकारियों द्वारा दिए गए मूल्यांकन का मैंने अवलोकन कर लिया है।

This is to certify that I have gone through the assessment given by the Reporting/Reviewing Officers in my APAR for the year……………..

\* मुझे कोई टिप्पणी नहीं करनी है।

I have no comments to offer

\* मैं अपना अभ्यावेदन संबंधित अधिकारी को आज से 15 दिन के भीतर दे दूंगा/दूंगी। ऐसा न करने पर मूल्यांकन / ग्रेडिंग को मेरे द्वारा स्वीकृत समझ लिया जाए ।

I will submit my representation to the concerned authority within 15 days from today failing which the assessment / grading may be deemed to have been accepted by me.

\* जो लागू न हो उसे काट दें।

Strike out whichever is not applicable

हस्‍ताक्षर/Signature

स्‍पष्‍ट अक्षरों में नाम : ……………………………………….

(Name in block letters)

पदनाम/ Designation :………………………………………

स्‍थान: ……………………………

Place

दिनांक :…………………………..

Date

**संख्यात्मक श्रेणीकरण के साथ एपीएआर भरने के संबंध में दिशानिर्देश**

Guidelines regarding filling up of APAR with numerical grading

1. एपीएआर के स्तंम्भ विधिवत सावधानी और ध्यानपूर्वक तथा पर्याप्त समय देते हुए भरने चाहिए।

The columns in the APAR should be filled in with due care and attention and after devoting adequate time.

**(ii)** यह आशा की जाती है कि 1 अथवा 2 के किसी वर्गीकरण (निर्गत कार्य या विशेषताओं या कुल मिलाकर श्रेणीकरण के प्रतिकूल) को विशिष्ट असफलताओं के मार्ग से कलम चित्र में पर्याप्त रूप से औचित्य दिया जाएगा और इसी प्रकार 9 अथवा 10 के किसी श्रेणी के संबंध में विशिष्ट उपलब्धियों के संबंध में औचित्य दिया जाएगा। श्रेणी 1-2 अथवा 9-10 विरल होती है अतः उनका औचित्य दिए जाने की जरूरत है। सांख्यिक श्रेणी प्रदान करते हुए प्रतिवेदन एवं पुनर्विलोकन प्राधिकारी को किसी अधिकारी का दर्जा निर्धारण उनके अधीन बही संख्या में वर्तमान में कार्यरत सहयोगियों की तुलना में करना चाहिए।

It is expected that any grading of 1 or 2 (against work output or attributes or overall grade) would be adequately justified in the pen-picture by way of specific failures and similarly, any grade of 9 or 10 would be justified with respect to specific accomplishments. Grades of 1-2 or 9-10 are expected to be rare occurrences and hence the need to justify them. In awarding a numerical grade the reporting and reviewing authorities should rate the officer against a larger population of his/her peers that may be currently working under them.

**(iii)** एपीएआर का 8 से 10 के बीच का वर्गीकरण “उत्कृष्ट” लिया जाएगा तथा सूचीकरण/प्रोन्नति के लिए औसत प्राप्तांक की गणना करने के लिए प्राप्तांक 9 दिया जाएगा।

APARs graded between 8 and 10 will be rated as “Outstanding” and will be given a score of 9 for the purpose of calculating average scores for empanelment/promotion.

**(iv)** एपीएआर का 6 तथा 8 से छोटा के बीच का वर्गीकरण “बहुतअच्छा” लिया जाएगा तथा प्राप्तांक 7 दिया जायेगा।

APARs graded between 6 and short of 8 will be rated as “Very Good” and will be given a score of 7.

**(v)** एपीएआर का 4 तथा 6 से छोटा के बीच का वर्गीकरण “अच्छा” लिया जाएगा तथा प्राप्तांक 5 दिया जायेगा।

APARs graded between 4 and short of 6 will be rated as “Good” and will be given a score of 5.

**(vi)** एपीएआर का 4 से कम वर्गीकरण “शून्य” लिया जायेगा।

APARs graded below 4 will be given a score of “Zero”

**(vii)** एपीएआर में ग्रेड अंक दर्शाया जाएगा और रिपोर्टिंग अधिकारी द्वारा इसका लिखित-चि़त्रण किया जाएगा तथा पुनरीक्षण अधिकारी द्वारा इसकी पुष्टि की जाएगी।

The grade point has to be reflected and justified in the pen picture submitted by the reporting officer and validated by the reviewing officer.

**(viii)** जिस अधिकारी की एपीएआर लिखी गई है, यदि वे अधिकारी मूल्यांकन को संज्ञान में लेने और प्रमाण-पत्र पर हस्ताक्षर करने से इंकार करता है, तो एपीएआर दिखाने वाला अधिकारी, दो गवाहों की उपस्थिति में इसे प्रमाण-पत्र पर दर्ज करेगा।

In case the Reported upon officer refuses to note the assessment and sign the certificate, it will be recorded so with certificate by the officer showing the APAR, in presence of two witnesses.

**अनुलग्‍नक / ANNEXURE**

एपीएआर को तैयार करने / पूरा करने के लिए समय - सारणी

**TIME SCHEDULE FOR PREPARATION/COMPLETION OF APAR**

**(प्रतिवेदन वर्ष – वित्‍तीय वर्ष / REPORTING YEAR – FINANCIAL YEAR)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **क्र.सं. S.No.** | **गतिविधि / Activity** | **पूरा करने के लिए निर्धारित तारीख/**  **Date by which to be completed** |
| 1. | सभी संबंधितों को रिक्‍त एपीएआर प्रपत्रों का वितरण (अर्थात जिस अधिकारी की रिपोर्ट भरी जानी है, उसे) / (Distribution of blank APAR forms to all concerned (i.e. to officer to be reported upon) | 31st March  (यह एक सप्ताह पहले भी पूरा किया जा सकता है) / This may be completed even a week earlier) |
| 2. | जिस अधिकारी की रिपोर्ट भरी जानी है, उसके द्वारा अपना स्‍व:मूल्‍यांकन रिपोर्टिंग अधिकारी को प्रस्‍तुत करना / Submission of Self-appraisal to reporting officer by officer to be reported upon | 15th April |
| 3. | रिपोर्टिंग अधिकारी द्वारा की गई रिपोर्ट पुनर्विलोकन अधिकारी को प्रस्‍तुत करना / Submission of report by reporting officer to reviewing officer | 30th June |
| 4. | पुनर्विलोकन अधिकारी द्वारा रिपोर्ट पूरी करना और प्रशासन या सीआर अनुभाग/कक्ष को भेजना / Report to be completed by Reviewing officer and to be sent to Administration or CR Section/cell | 31st July |
| 5. | रिपोर्टित अधिकारी के लिए प्रकटन/ Disclosure to the officer reported upon | 01st September |
| 6. | अभ्‍यावेदन की प्राप्ति, यदि कोई हो, एपीएआर कक्ष द्वारा एपीएआर पर / Receipt of representation, if any, on APAR by the APAR Cell. | पत्राचार की प्राप्ति की तारीख से 15 दिनों में/ 15 days from the date of receipt of communication |
| 7. | सक्षम प्राधिकारी को अभ्‍यावेदन का अग्रेषण / Forwarding of representations to the competent authority | 21st September |
| 8. | सक्षम प्राधिकारी द्वारा अभ्‍यावेदन का निपटान / Disposal of representation by the competent authority | अभ्‍यावेदन की प्राप्ति की तारीख से एक महीने के भीतर / Within one month from the date of receipt of representation |
| 9. | एपीएआर कक्ष द्वारा अभ्‍यावेदन पर सक्षम प्राधिकारी के निर्णय की सूचना/ Communication of the decision of the competent authority on the representation by the APAR Cell | 15th November |
| 10. | जब एपीएआर में अंतिम प्रविष्‍टी दर्ज हो जाएगी, तो उसके बाद एपीएआर में प्रविष्टियां बंद हो जाएगी / End of entire APAR process, after which the APAR will be finally on record | 30th November |