

अनुसूची १
(नियम ३२ सँग सम्बन्धित)
शिक्षकको कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन फाराम

कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन फाराम पेस गरेको विद्यालय:

दर्ता नम्बर:.....दर्ता

शिक्षक/ प्रधानाध्यापकको नाम,
थर:.....

सङ्केत नम्बर:.....तह:श्रेणी:

हाल कार्यरत विद्यालयको नाम,
ठेगाना:.....

मूल्याङ्कन

अवधि:.....देखि

.....सम्म

खण्ड (क)

१. अध्यापन गरेको विषयमा विद्यार्थीले प्राप्त गरेको उपलब्धि अङ्क: ३

(१) अध्यापन गरेको तह:

(२) अध्यापन गरेको कक्षा:

(३) अध्यापन गरेको विषय:

(४) आधार लिएको परीक्षा:

१. कक्षा ३ को उपलब्धि परीक्षा
२. कक्षा ५ को उपलब्धि परीक्षा
३. कक्षा ८ को आधारभूत तह उत्तीर्ण परीक्षा
४. कक्षा १० को माध्यमिक शिक्षा परीक्षा
५. कक्षा ११ र १२ को माध्यमिक शिक्षा उत्तीर्ण परीक्षा
६. अपाङ्गता भएका विद्यार्थीको परीक्षा
७. अन्य:

(५) सम्बन्धित विषयको परीक्षामा विद्यार्थीहरूले प्राप्त गरेको औसत अङ्क :

(६) अध्यापन गरेको विषयको कक्षागत औसत उत्तीर्ण प्रतिशत

$\times 3$
सम्बन्धित विषयको भौगोलिक एकाइको औसत उत्तीर्ण प्रतिशत

शिक्षकले अङ्क :

आफूले अध्यापन गरेको विद्यार्थीले प्राप्त गरेको परीक्षाफल अनुसार गणना भएको छु भनी दस्तखत गर्ने
सम्बन्धित शिक्षकको

दस्तखत:.....

मिति:.....

खण्ड: (ख)

2. शिक्षण कार्यसँग सम्बन्धित अनुसन्धानको विवरण

अङ्क: १

- (1) अनुसन्धान गरिएको विषयको सङ्क्षिप्त बेहोरा:
- (2) अनुसन्धानबाट प्राप्त निष्कर्षको सङ्क्षिप्त बेहोरा:
- (3) संलग्न गरिएको प्रतिवेदनको पृष्ठ सङ्ख्या:

शिक्षकले प्राप्त गरे

खण्ड: (ग)

विशेष जिम्मेवारीको विवरण :

- | | | | |
|--|------------|----------------------|------|
| (1) प्रधानाध्यापक: | देखि | <input type="text"/> | |
| (2) सहायक प्रधानाध्यापक: | देखि | <input type="text"/> | |
| (3) विशेष शिक्षा शिक्षक: | देखि | <input type="text"/> | |
| (4) वर्ग शिक्षक: | देखि | <input type="text"/> | |
| (5) बहुवर्ग शिक्षक: | देखि | <input type="text"/> | |
| (6) विद्यार्थी परामर्श तथा सल्लाह सेवा संयोजक: | देखि | <input type="text"/> | सम्म |
| (7) सङ्गीत, गायन र नृत्य संयोजक: | देखि | <input type="text"/> | सम्म |
| (8) खेलकूद संयोजक: | देखि | <input type="text"/> | म्म |
| (9) अतिरिक्त क्रियाकलाप संयोजक: | देखि | <input type="text"/> | म्म |
| (10) परीक्षा र विद्यार्थी मूल्याङ्कन संयोजक: | देखि | <input type="text"/> | सम्म |
| (11) विद्यालय समुदाय सम्बन्ध संयोजक: | देखि | <input type="text"/> | सम्म |
| (12) अन्य: | देखि | <input type="text"/> | सम्म |

शिक्षकले प्राप्त गरे

माथि (क), (ख) र (ग) मा उल्लिखित विवरणका सम्बन्धमा सिफारिस गर्ने तथा प्रमाणित गर्नेको सहीछाप:

सिफारिस गर्ने

प्रमाणित गर्ने

दस्तखत:

दस्तखत:

नाम, थर:

नाम, थर:

पद:

पद:

सङ्केत नम्बर:

सङ्केत नम्बर:

मिति:

मिति:

खण्ड: (घ)

कार्य सम्पादनका आधारमा सुपरीवेक्षक र पुनरावलोकन समितिको मूल्याङ्कन

क्र. सं.	मूल्याङ्कनका आधारहरू	सुपरीवेक्षक (६ अङ्क)				पुनरावलोकन समिति (४ अङ्क)			
		आते उत्तम (०.७५)	उत्तम (०.६०)	सामान्य (०.४५)	न्यून (०.३०)	आते उत्तम (०.५०)	उत्तम (०.४०)	सामान्य (०.३०)	न्यून (०.२०)
१	विषयवस्तुको ज्ञान								
२	शिक्षण पंसाप्राप्तिको निष्ठा, लगनशीलता र आचारसंहिताको पालना								
३	विद्यालयको शैक्षिक गुणस्तरप्रति देखाउने तदारुकता, उत्तरदायित्व वहन र जिम्मेवारीबोध								
४	अध्यापन विधि र सिपको प्रयोग								
५	विद्यालय समय, कक्षाकोठा समयको पालना, सदुपयोग तथा कक्षा व्यवस्थापन र सञ्चालन								

६	आतौरेक्त क्रियाकलापप्रोते सक्रियता एवम् सलग्नता								
७	शिक्षक सामग्री सङ्कलन, निर्माण र प्रयोग								
८	विद्यार्थीको प्रगतिको अद्यावधिक अभिलेख राख्ने र अभिभावकहरूलाई जानकारी गराउने								
	प्रत्येक महलको जम्मा								
जम्मा अङ्कः		अक्षरमाः					जम्मा अङ्कः		
							अक्षरमाः		
सुपारवक्षक र पुनरावलोकन सामातल दिएको कुल अङ्कः		अक्षरमाः							
सुपारवक्षकको		पुनरावलोकन सामात							
नामः	१. नामः	पदः		दस्तखतः					
पदः	सङ्केत नम्बरः	मितिः							
सङ्केत नम्बरः	२. नामः	पदः		दस्तखतः					
दस्तखतः	सङ्केत नम्बरः	मितिः							
मितिः	१. नामः	पदः		दस्तखतः					
	सङ्केत नम्बरः	मितिः							