

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

कार्यसम्पादन मूल्याङ्कन फाराम पेश गरेको विद्यालय:

दर्ता नंवर:..... दर्ता मिति:.....

शिक्षक/ प्रधानअध्यापकको नाम, थर:.....

संकेत नंवर:..... तह:..... श्रेणी:.....

हाल कार्यरत विद्यालयको नाम ठेगाना:.....

मूल्याङ्कन अवधि:..... देखि..... सम्म

खण्ड –क

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

क. अध्यापन गरेको तह:

ख. अध्यापन गरेको कक्षा:

ग. अध्यापन गरेको विषय:

घ. 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

६. अन्य:

ड. सम्बन्धित विषयको परीक्षामा विद्यार्थीहरूले प्राप्त गरेको औसत अंक:

च. अध्यापन गरेको विषयको कक्षागत औसत उत्तीर्ण प्रतिशत x ३

सम्बन्धित विषयको भौगोलिक एकाइको औसत उत्तीर्ण प्रतिशत

शिक्षकले प्राप्त गरेको अंक:

आफूले अध्यापन गरेको विद्यार्थीले प्राप्त गरेको परीक्षाफल अनुसार गणना भएको छ भनि दस्तखत गर्ने

सम्बन्धित शिक्षकको दस्तखत:.....

मिति:.....

खण्ड: ख

२. शिक्षण कार्यसँग सम्बन्धित अनुसन्धानको विवरण

अंक: १

क. अनुसन्धान गरिएको विषयको संक्षिप्त व्यहोरा:

ख. अनुसन्धानबाट प्राप्त निष्कर्षको संक्षिप्त व्यहोरा:

ग. संलग्न गरिएको प्रतिवेदनको पृष्ठ संख्या:

शिक्षकले प्राप्त गरेको अंक:

खण्ड ग

३. विशेष जिम्मेवारीको विवरण

क. प्रधानअध्यापक:देखि.....सम्म

ख. सहायक प्रधानअध्यापकदेखि.....सम्म

ग. विशेष शिक्षा शिक्षक:देखि.....सम्म

घ. वर्ग शिक्षक:देखि.....सम्म

ड. बहुवर्ग शिक्षक.....देखि.....सम्म

च. विद्यार्थी परामर्श तथा सल्लाह सेवा संयोजकदेखि.....सम्म

छ. संगीत, गायन र नृत्य संयोजकदेखि.....सम्म

ज. खेलकुद संयोजक:देखि.....सम्म

- झ. अतिरिक्त क्रियाकलाप संयोजक:.....देखि.....सम्म
- ञ. परीक्षा र विद्यार्थी मूल्याङ्कन संयोजक:.....देखि.....सम्म
- ट. विद्यालय समुदाय सम्बन्ध संयोजक.....देखि.....सम्म
- ठ. अन्य:देखि.....सम्म

शिक्षकले प्राप्त गरेको अंक:

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

सिफारिस गर्ने

दस्तखत:

नामथर:

पद:

संकेत नंबर:

मिति:

प्रमाणित गर्ने

दस्तखत:

नामथर:

पद:

संकेत नंबर:

मिति:

खण्ड घ

कार्य सम्पादनका आधारमा सुपरीवेक्षक र पुनरावलोकन समितिको मूल्याङ्कन

क्र सं	मूल्याङ्कनका आधारहरू	सुपरीवेक्षक ६ अंक				पुनरावलोकन समिति ४ अंक			
		अति उत्तम ०.७५ अंक	उत्तम ०.६० अंक	सामान्य ०.४५ अंक	न्यून ०.३० अंक	अति उत्तम ०.५० अंक	उत्तम ०.४० अंक	सामान्य ०.३० अंक	न्यून ०.२० अंक
१	विषयवस्तुको ज्ञान								
२	शिक्षण पेशाप्रतिको निष्ठा, लगनशीलता र आचारसंहिताको पालना								
३	विद्यालयको शैक्षिक गुणस्तर प्रति देखाउने तदारुकता, उत्तरदायित्वबहन र जिम्मवारी बोध								
४	अध्यापन विधि र सीपको प्रयोग								
५	विद्यालय समय, कक्षाकोठा समयको पालना, सदुपयोग तथा कक्षा व्यवस्थापन र संचालन								
६	अतिरिक्त क्रियाकलाप प्रति सक्रियता एवम् संलग्नता								
७	शैक्षिक सामग्री संकलन, निर्माण र प्रयोग								
८	विद्यार्थीको प्रगतिको अध्यावधिक अभिलेख राख्ने र अभिभावकहरूलाई जानकारी गराउने								
	प्रत्येक महलको जम्मा								

जम्मा अंक:

अक्षरमा:

जम्मा अंक:

अक्षरमा:

सुपरीवेक्षक र पुनरावलोकन समितिले दिएको कुल अंक:

अक्षरमा:

सुपरीवेक्षकको	पुनरावलोकन समिति
नाम:	१.नाम: पद: दस्तखत:
पद:	संकेत नंबर: मिति:
संकेत नंबर:	२.नाम: पद: दस्तखत:
दस्तखत:	संकेत नंबर: मिति:
मिति:	१.नाम: पद: दस्तखत:
	संकेत नंबर: मिति: