

अनुसूची- १

(नियम ३२ सँग सम्बन्धित)

शिक्षकको कार्य सम्पादन मूल्यांकन फाराम

कार्यसम्पादन मूल्यांकन फाराम पेस गरेको विद्यालय:

दर्ता नम्बर: दर्ता मिति:

शिक्षक/ प्रधानाध्यापकको नाम, थर:

सङ्केत नम्बर: तह: श्रेणी:

हाल कार्यरत विद्यालयको नाम, ठेगाना:

मूल्यांकन अवधि: देखि सम्म

खण्ड : (क)

१. अध्यापन गरेको विषयमा विद्यार्थीले प्राप्त गरेको उपलब्धि अड्क : 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
 - ७. अन्य:
- ड. सम्बन्धित विषयको परीक्षामा विद्यार्थीहरूले प्राप्त गरेको औसत अड्क :

च. $\frac{\text{अध्यापन गरेको विषयको कक्षागत औसत उत्तीर्ण प्रतिशत}}{\text{सम्बन्धित विषयको भौगोलिक एकाइको औसत उत्तीर्ण प्रतिशत}} \times 3$

शिक्षकले प्राप्त गरेको अड्क:

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

दस्तखत:

मिति:

खण्ड : (ख)

२. शिक्षण कार्यसँग सम्बन्धित अनुसन्धानको विवरण

अड्क: १

- क. अनुसन्धान गरिएको विषयको सङ्क्षिप्त व्यहोरा:
- ख. अनुसन्धानबाट प्राप्त निष्कर्षको सङ्क्षिप्त व्यहोरा:
- ग. संलग्न गरिएको प्रतिवेदनको पृष्ठ सङ्ख्या:

शिक्षकले प्राप्त गरेको अड्क:

खण्ड : (ग)

विशेष जिम्मेवारीको विवरण :

क.	प्रधानाध्यापक:	देखि.....	सम्म	
ख.	सहायक प्रधानाध्यापक	देखि.....	सम्म	
ग.	विशेष शिक्षा शिक्षक:	देखि.....	सम्म	
घ.	वर्ग शिक्षक:	देखि.....	सम्म	
ड.	बहुवर्ग शिक्षक:	देखि.....	सम्म	
च.	विद्यार्थी परामर्श तथा सल्लाह सेवा संयोजक :	देखि.....	सम्म	
छ.	सङ्गीत, गायन र नृत्य संयोजक :	देखि.....	सम्म	
ज.	खेलकुद संयोजक:	देखि.....	सम्म	
झ.	अतिरिक्त क्रियाकलाप संयोजक:	देखि.....	सम्म	
ञ.	परीक्षा र विद्यार्थी मूल्यांकन संयोजक:	देखि.....	सम्म	
ट.	विद्यालय समुदाय सम्बन्ध संयोजक :	देखि.....	सम्म	
ठ.	अन्य:	देखि.....	सम्म	

शिक्षकले प्राप्त गरेको अड्क:

--

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 सुपरिवेक्षक र पुनरावलोकन समितिको मूल्यांकन

क्र. सं.	मूल्यांकनका आधारहरू	सुपरिवेक्षक (६ अड्क)				पुनरावलोकन समिति (४ अड्क)			
		अति उत्तम (०.७५)	उत्तम (०.६०)	सामान्य (०.४५)	न्यून (०.३०)	अति उत्तम (०.५०)	उत्तम (०.४०)	सामान्य (०.३०)	न्यून (०.२०)
१	विषयवस्तुको ज्ञान								
२	शिक्षण पेसाप्रतिको निष्ठा, लग्नशीलता र आचारसंहिताको पालना								
३	विद्यालयको शैक्षिक गुणस्तरप्रति देखाउने तदारकता, उत्तरदायित्व वहन र जिम्मेवारी बोध								
४	अध्यापन विधि र सिपको प्रयोग								
५	विद्यालय समय, कक्षाकोठा समयको पालना, सदुपयोग तथा कक्षा व्यवस्थापन र सञ्चालन								
६	अतिरिक्त क्रियाकलापप्रति सक्रियता एवम् संलग्नता								
७	शैक्षिक सामग्री सङ्कलन, निर्माण र प्रयोग								
८	विद्यार्थीको प्रगतिको अद्यावधिक अभिलेख राख्ने र अभिभावकहरूलाई जानकारी गराउने								
प्रत्येक महलको जम्मा									
जम्मा अड्क:	अक्षरमा:								
सुपरिवेक्षक र पुनरावलोकन समितिले दिएको कुल अड्क:	अक्षरमा:								

<u>सुपरिवेक्षकको</u>		<u>पुनरावलोकन समिति</u>			
नाम:		१. नाम:		पद:	दस्तखत:
पद:		सङ्केत नम्बर:		मिति:	
सङ्केत नम्बर:		२. नाम:		पद:	दस्तखत:
दस्तखत:		सङ्केत नम्बर:		मिति:	
मिति:		३. नाम:		पद:	दस्तखत:
		सङ्केत नम्बर:		मिति:	