

Shiv Chhatrapati Shikshan Sanstha, Latur

Rajarshi Shahu Mahavidyalaya Latur 413512

(Autonomous College)

(Affiliated to Swami Ramanand Teerth Marathwada University, Nanded)

Annual Self-Assessment for the Performance Based Appraisal System (PBAS)

Session/Year

(To be completed and submitted at the end of each academic year)

PART A: GENERAL INFORMATION

- 1. Name (in Block Letters) :-
- 2. Father's Name / Mother's Name: -
- 3. Department :-
- 4. Current Designation & Grade Pay: -
- 5. Date of Appointment :-
- 5.a. Date of last Promotion:-
- 6. Address for correspondence :-(with Pin code)
- 7. Permanent Address :-

Telephone No: -

Email: -

- 8. Whether acquired any degree or fresh academic qualification during the year:
- 9. Academic staff college Orientation/Refresher Course attended during the year

Sr. No.	Name of the Course/ Summer	Place	Duration	Sponsoring
	School			Agency
1.				
2.				

PART B: ACADEMIC PERFORMANCE INDICATORS

(Please see detailed instructions of this PBAS proforma before filling out this section)

CATEGORY: I. TEACHING, LEARNING AND EVALUATION RELATED ACTIVITIES

(I) Lectures, Seminars, Tutorials, Practical's, Contact Hours (give semester-wise details,

where necessary)

Sr.	Course / Paper	Level	Mode of	Hours per	% of classes taken as per
No			Teaching*	week allotted	documented record
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

* Lecture (L), Seminar (S), Tutorial (T), Practical (P), Contract Hours (C)

		API Score
(a)	Classes Taken (max 50 for 100% performance & proportionate score up to	
	80% performance, below which no score may be given)	
(b)	Teaching Load in excess of UGC norm (max score : 10)	

(ii) Reading / Instructional material consulted and additional knowledge resources provided to students

Sr. No	Course / Paper	Consulted	Prescribed	Additional Resource provided
1				
2				
3				
4				
5				
API scor	re based on Preparation	and imparting	of knowledge	API Score
/ instruct	ion as per curriculum &			
providing	g additional resources to			

iii) Use of Participatory and Innovative Teaching-Learning Methodologies, Updating of Subject Content, Course Improvement etc.

Sr. No.	Short Description	API Score
1		
	Total Score (20)	

(iv) Examination Duties Assigned and Performed

Sr. No.	Type of Examination Duties	Duties	Extent to which	API Score
		Assigned	carried out (%)	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
	Total Score (Max 25)			

CATEGORY: II. CO-CURRICULAR, EXTENSION, PROFESSIONAL DEVELOPMENT RELATED ACTIVITIES

Sr. No.	Type of Activity	Average Hrs/Week	API Score
(i)	Extension, Co-curricular & field based Activities		
	Total (Max : 20)		
(ii)	Contribution to Corporate Life and Management of	Yearly / Semester	API Score
	the Institution	wise responsibilities	
	Total (Max : 15)		
(iii)	Professional Development Activities		
	Total (Max : 15)		
	Total Score (i + ii + iii) (Max : 50)		

Please mention your contribution to any of the following:

Category III: RESEARCH, PUBLICATIONS AND ACADEMIC CONTRIBUTIONS

Sr.	Title with page Nos.	Journal	ISSN/ISBN	Whether	No. of	Whether	API
No.			No	peer	coauth	you are	Score
				Reviewed.	ors	the	
				Impact		main	
				Factor		author	
1.							
2.							
	Total API						

A) Published Papers in Journals

B (i) Articles / Chapters published in Books:

S. No.	Title with page numbers	Book Title, editor & publisher	ISSN /ISBN No	Whether peer reviewed	No. of coauthors	Whether you are the main author	API Score
	Total API						

(ii) Full Papers in Conference Proceedings:

S.	Title with page	Details of Conference	ISSN	No. of	Whether	API
No.	numbers	publication	/ISBN	coauthors	you are	Score
			No		the main	
					author	
01						
02						
	Total API					

(iii) Books Published as single author or as an editor / co-editor:

S.No.	Title with page numbers	Type of Book & Authorship / Editorship	Publis her & ISSN /ISBN No	Whether peer reviewed.	No. of coauthors	Whether you are the main author	API Score

C) Ongoing and Completed Research Projects and Consultancies.

(c) (i & ii) Ongoing Projects / Consultancies.

S. No.	Title	Agency	Period	Grant / Amount Mobilized	API Score
	Total API				

(c)(iii & iv) Completed Projects / Consultancies:

S.No.	Title	Agency	Period	Grant / Amount Mobilized	Whether policy document/patent as outcome	API Score
1						
2						
3						
	Total API					

(D) Research Guidance:

S. No.	Total Number of	Thesis Submitted	Degree awarded	API Score
	students			
M. Phil or				
Equivalent*				
Ph. D. or				
equivalent				

(* Declared equivalent by any Statutory University/Body)

(E) (i) Training Courses, Teaching-Learning-Evaluation Technology Programmes,

Faculty Development Programmes (not less than one week duration)

(Use Separate Sheet if required.)

Sr. No.	Programme	Duration	Organized by	API Score

(E) (ii) Papers presented in Conferences, Seminars, Workshops, Symposia :

S.No.	Title of the Paper	Title of	Organized	Whether	API
	presented	Conference /	by	international /	Score
		Seminar		national / state /	
				regional / college	
				or university level	
	Total				

(E) (iii) Invited Lectures and Chairmanships at national or international conference/seminar etc. Nil

S.	Title of lecture /	Title of	Organized by	Whether	API Score
No.	Academic Session	Conference /		international/	
		Seminar etc.		national	
	Total				

IV. SUMMARY OF API SCORES:

Sr	Criteria	Last	Total-API Score	Annual Av. API
.No.		Academic	for Assessment	Score for
		Year	Period Annual Av. API	Assessment
			Score for Assessment	Period
			Period	
01	I Teaching, learning and			
	Evaluation related activities			
02	II Co-curricular, Extension,			
	Professional development etc			
	Total I + II			
03	III Research and Academic			
	Contribution			

(C) OTHER RELEVANT INFORMATION

Sr.	Details (Mention Year, value etc. where relevant)
No.	
LICT	OF ENCLOSURES · (Please attach copies of certificates sanction orders paper etc. wherever necessary)

LIST OF ENCLOSURES :(Please attach copies of certificates, sanction orders paper etc wherever necessary) .I certify that the information provided is correct as per records available with the university and/ or documents enclosed along with the duly filled PBAS proforma.

Place: Date:

Signature of the faculty with Designation

Signature of HoD

Member Secretary IQAC

Principal

N. B. The Annual Self- Assessment Proforma duly filled along with all enclosures, submitted for CAS promotions will be verified by the university/college and information filed with the IQAC.

परिशिष्ट - 'ब' (भाग-१) ^{गोपनीय प्रतिवेदनाचा नमुना} FORM OF CONFIDENTIAL REPORT

ł

Father's Name - qateria rig - Date of Birth - उत्त्व तररीख - Place of Birth - उत्त्व तररीख - Place of Birth - उत्त्व तररीख - Town/ शहर - Taluka/ तातुखा. - District/ किल्हा - Nationality and Religion - unplace a set - Cast Category & Schedule Castes/ - जता प्रवर्ग Schedule Tribes/ Other Backward Classes - अनुसुधित आतेतील - अरे काय ? - - अरे काय where ? - अरक्या को काते ? - Date of Joining Government Service - आयलंकी का के हावायो कारे न -	Full Name पूर्ण नाव	
जन्म तारीख Place of Birth - Village/ गंव		
जन्म स्थान - Town/ शहर - Tatuka/ तातुख्म - District/ किल्हा District/ किल्हा - District/ किल्हा - District/ किल्हा - District/ किल्हा - District/ किल्हा - Cast Category & Schedule Castes/ जता प्रयर्ग - Schedule Tribes/ Other Backward Classes 		
- Taluka/ तालुक		- Village/गांव
District/ जिल्हा. Nationality and Religion राह प्रयत् व वर्ग Cast Category & Schedule Castes/ जात प्रयतं Schedule Tribes/ Other Backward Classes अनुसुवित जातीतील अगरे काय ? - अनुसुवित जातीतील रहार नग़ग़रात्यातील अगरे काय ? - अनुसुवित जातीतील इतर नग़ग़रात्यातील अन्तु काली तील रहार नग़ग़रात्यातील Permanent Address कायनचा पता Whether any immovable property held कोणतीही स्थावर मालगत्ता आरे काय ? If so, what and where ? असल्यास कोणती व कोठ ? Date of Joining Government Service		- Town/ शहर
Nationality and Religion		- Taluka/ तालुका
सट्टीयत्व व धर्म Casi Category & Schedule Castes/ जत प्रयम Other Backward Classes अनुसुप्रित जातोतील अग्रे काय ?	• •	- District/ जिल्हा.
जात प्रयर्ग Schedule Tribes/ Other Backward Classes अनुसुचित जातोतील आहे काय ?		
अनुसुधित जमातीतील इतर मागुारायगांतील स्तर मागुारायगांतील स्तर मागुारायगांतील पुरुद्रंबाचे मुळ ठिकाण Permanent Address कायनचा पत्ता Whether any immovable property held कोणतीही स्थावर मालमत्ता आहे काय ? If so, what and where ? असल्यास कोणती व कोटे ? Date of Joining Government Service	जात प्रवर्ग Schedule Tribes/	sses
कुटूं दाचे मुद्ध ठिकाण Permanent Address कायमचा पत्ता Whether any immovable property held कोणतीही स्थावर मालमत्ता आहे काय ? If so, what and where ? असल्यास कोणती व कोटे ? Date of Joining Government Service -	अनुसुचित जमातीतील	?
कायनचा पत्ता Whether any immovable property held कोणतीही स्थावर मालमत्ता आहे काय ? If so, what and where ? असल्यास कोणती व कोटे ? Date of Joining Government Service		
कोणतीही स्थावर मालमत्ता आहे काय ? If so, what and where ? असल्यास कोणती व कोटे ? Date of Joining Government Service		
असल्यास कोणती व कोटे ? Date of Joining Government Service		
		•
(P.T.O.)	Date of Joining Government Service शासकीय सेवेत प्रविष्ठ झाल्याची तारीख	
(कृ.भा.प.)	an align strategy and the state of the strategy of the strateg	

If service is not continuous, details of	-	,
previous Government Service		,
सेवा अखंडित नसल्यास, पूर्वीच्या शासकीय सेवेचा तपशील	-	

Molher Tongue -រាក្ខេभាषា

......

Language Known अवगत असलेल्या भाषा

• • •

· . .

EDUCATION QUALIFICATIONS

Qualifications and degrees अर्हता व पदव्या	University/ Institute विद्यापीठ/संस्था	Year वर्ष

. . .

(कविता, नांदेड)

परिशिष्ट - 'ब' (भाग-२)

गट ''अ'' ते ''क'' चे शासकीय अधिकारी / कर्मचारी यांच्यासाठी गोपनीय अहवालाचे स्वयंमूल्यनिर्धारण अहवाल प्रपत्र

स्वयंमुल्यनिर्धारण अहवाल लिहिणाऱ्या अधिकाऱ्यांना / कर्मचाऱ्यांना सूचना

- १) जर उद्दिष्टे ठरवून देण्यात आली असतील तर ती उद्दिष्टये सर्वसाधारण सूचनानुसार अथवा विशेष सूचनानुसार ठरवून देण्यात आली होती की आपसातील चर्चनुसार ठरविण्यात आली होती.
- २) सर्व दैनंदिन कामाची यादी येथे देऊ नये फक्त टळक वैशिष्टयपूर्ण व उल्लेखनीय कामगिरीचा उल्लेख करावा. (उद्दिए ठरवून देण्यात आली असल्यास उद्दिष्टांचा संदर्भ देऊन) संदिग्ध विधाने टाळावीत व नेमके विधान करावे.
- ३) तुमच्या कामगिरीवावतचे तुमचे अभिप्राय दिलेल्या जागेऐवढेच मर्यादित ठेवावेत. काहीही सहपत्रे त्यास जोडू नयेत. ती गोपनीय अहवालाच्या नस्तीत ठेवली जाणार नाहीत व कर्मचाऱ्यास परत करण्यात येईल.
- ४) ''मी'' माझ्या वरिष्ठांचे समाधान/पूर्ण समाधान होईपर्यंत काम केले ''किंवा वरिष्ठांनी माझे काम नावाजले'' अशी किंवा अशा सारखी विधाने करु नयेत. अशी विधाने केल्यास ती दुर्लक्षित करण्यात येतील.
- ५) स्वयंमुल्य निर्धारण अहवाल अध्या पानातच लिहावा.
- ६) स्वंयमुल्य निर्धारण अहवाल अधिकारी/कर्मचारी यांनी त्यांना प्राप्त झाल्यापासून १५ दिवसांच्या आत प्रतिवेदन अधिकाऱ्याकडे द्यावा.

प्रतिवेदन अधिकाऱ्यांना सूचना

- १) गोपनीय अहवाल लिहितांना कर्मचाऱ्यांचा भाग-३ मध्ये लिहिलेल्या स्वयंमुल्यनिर्धारण अहवाल विचारात घ्यावा व तसा तो ंघेतला गेला असल्याचा विशिष्ट उल्लेख गोपनीय अहवालात करण्यात यावा.
- २) वरील सूचना क्रमांक ६ अनुसार स्वंयमुल्यनिर्धारण अहवाल प्राप्त न झाल्यास प्रतिवेदन अधिकारी स्वतःगोपनीय अहवाल लिहू शकेल.
- ३) प्रतिवेदन अधिकान्यांनी गोपनीय अहवालाच्या प्रपन्नात दिलल्या पर्यायापैकी एक पर्याय निवडून त्याभोवती वर्तुळ करावे. उदा. अ.क्र. ४ उद्योगप्रियता व कार्यतत्परता या समोर उत्कृष्ट असे शेरे धावयाचे असल्यास ते खालील प्रमाणे देण्यात यावेत.

चांगले

(उत्कृष्ट) अत्युत्कृष्ट

साधारण साधारणपेक्षा कनी

- ४) मागासवर्गीय अधिकारी/कर्मचारी यांना येणाऱ्या अडचणी समजून घेऊन त्या दुर करण्याच्या दृष्टीने अधिकारी/कर्मचारी यांनी केलेले प्रयत्न व त्यांच्या बावतचा दृष्टीकोन यावावतची नोंद परिशिष्ट ''व'' (भान-४) वरील बाव क्रमांक १० येथे नमूद करावी
- ५) (अ) गोपनीथ अहवालाच्या प्रपत्रातील वाव छः ३,९,१०,११ व १८ या समोरील शेर रासेध प्रतवारी स्वतःच्या हर ताक्षरात लिहायी.
 - (ब) प्रतिवेदन अधिकान्धांनी सर्वसाधारण मूल्यभाषनानध्ये (बाब क्रमांक १९) संबंधित अधिकारी/ कर्मचारी यांच्या सामाजिक विषयाबाबतची संबेदनर्शालता, राबविलेले नवीन उपक्रम/कल्पना, तसेच लागू असेल तेथं धोरण टरविण्याची व अंमलबजावणी करण्याची क्षमता या बाबी देखील विचासत घ्याव्यात.
 - (क) प्रतवारी नमूद करताना ती अहवालातील रकान्यासमोरील अभिप्रायाशी भिळत्ती जुळती राहील यांची दक्षता घ्यावी.
 - (उ) अत्युत्कृष्ट शेरे नोंदवितांना गोपनीय अहवाल काळातील कर्मचाऱ्याच्या कागकाजांच्या मुल्यांकणासाठी ठेवलेल्या कच्या गोपनीय टिपण्या वरुन (Ephemeral Roll) अत्युकृष्ट शेऱ्याच्या पुष्टरार्थ वस्तुस्थिती दर्शक समर्थन गोपणीय अहयालात देणे आवश्यक आहे.
 - (इ) साधारण, सर्वसाधारण, वरा,ठीक,सुमार या शेन्यांची कर्मचारी प्रतिकूल स्वरुपाची असल्याचे प्रतिवेदन अधिकान्धानी लक्षात घ्यावे.

पुनर्विलोकन अधिकाऱ्यांना सूचना

अधिकारी/कर्मचारी यांच्या काभावायतची प्रतवारी लिहावी.

२) प्रतवारी नभूद करताना ती अहवालातील रकान्यासमोरील अभिप्रायाशी मिळती जुळती राहील यत्वी दक्षता घ्याक्षे.

अत्युत्कृष्ट शेरे नोंदविताना त्यांच्या पृष्ट्यर्थ वस्तुस्थितीदर्शक समर्थन नोंदवावे.

परिशिष्ट 'ब' (भाग-३)

(स्वयंमुल्य निर्धारण अहवाल)

	कालावधी : – दिनांक	ते दिनांक
۹)	शासकीय अधिकाऱ्याचे/कर्मचाऱ्याचे नाव	:
ר)	पद	:
á)	या वर्षी/कालावधीत नेमून दिलेल्या कामाची उद्दिष्टे (असल्यास)	:

४) वर्षभरात केलेली उल्लेखनीय अशी महत्त्वाची व दंशिष्ठ्यपूर्ण कामे (उद्दिप्टांच्या संदर्भासहित)

दिनांग	D	
टिका	al	अधिकऱ्याची/कर्मचाऱ्याची सही, नांव व पदनाम
۹)	शासकीय अधिकारी/कर्मचारी यांच्यावरील रुवयंमूल्यनिर्घारणाशी सहमत आहात का ?	;
२)	नसल्यास, त्याची कारणे	:
दिनाव	Ball and the contract of the second second second	प्रतिवेदन अधिकाऱ्याची सही,
टिका	ហ _{្ :}	नांव व पदनाम

÷

(कविता, नांदेड)

परिशिष्ट – ब

भाग - ४

(गट ''अ'' ते गट ''क'' च्या अधिकाऱ्यांची/कर्मचाऱ्यांची सर्वसाधारण योग्यता व चारित्र्य यासंबंधी अभिप्राय) [Estimate of General Ability and Character of Grade 'A' to Grade 'C'

Officers and Employees.]

			Ollions al	a Dinpiojeos.	J			
۹)	नांव	श्री/श्रीमती/कुमारी		••••••			••••••	
1)	Name	Shri/Smt./Kum.					,,	
ר)	प्रतिवेदनाचा व	हालावधी	पासून : वि	दिवस महिना	वर्ष पर	ति : दिवस	महिना	वर्ष
2)	Period of Re	eport		Date Month	Year 7	o Date	Month	Year
3)	धारण केलेले प	पद/पदे						
3)	Post / Posts							
8)		व कार्यतत्परता	अत्युकृष्ट	उत्कृष्ट		ाधारण	साधारणपे	-
4)		Application	Outstanding	Very Good	Good A	verage	Below Av	verage
५)	हाताखालील व करुन घेण्याची	कर्मचाऱ्यांकडून काम ो क्षमता	अत्युकृष्ट	उत्कृष्ट	चांगली स	ाधारण	साधारणपे	क्षा कमी
5)	Capacity to by subordin	get work done ates	Outstandin	g Very Good	Good A	verage B	elow Aver	age
٤)	सहकारी व जन	ता यांच्याशी असलेले सं	वंध सहकार्याचे	सौजन्याचे	मदतीचे	उदासीन	अमैत्र	ोपूर्ण
6)	Relations w Public	ith colleagues and	Cooperativ	e Courteous	Helpful	Indifferer		
დ)	ं सर्वसाधारण यु		अतिशय बुध्दीम	ान बुध्दीमान	हुशार	साधारण	ा मंदबुर्रि	दे
7)	General inte	elligence	Very Brillian	t Brilliant	Intelligent	Averag	c Dul	[···
٤)		उपक्रमशीलता, चे सामर्थ्य व घडाडी यास	अत्युत्कृष्ट ह	उत्फृष्ट निश्चि चांग्	चित चांगर्ल उली	ो साधारण	ा साधार पेक्षा क	
8)		ive ability including nitiative, convincing		g Very Posit Good Go		l Averag	e Belov 'Avera	
९)	-	सायिक का र्यक्षमता						
9)	Technical / _f (where relev	professional ability						
90)		व्यान् यतचा दृष्टिकोन :	मदतीचा	सहानुभूतीचा	सहानुभूर्त	ोपर्ण	तटस्थ	
10)		ards backward class		Sympathetic		npathetic	Neutral	
99)	विशेष कल				-	-		
11)	Special Attit							
97)	संचोटी व चारि							
12) 9३)	Integrity & (_haracter । आलेल्या शक्तींचा पूर्ण	पिणे होय	अंश			 - - - -	
143	वापर करतात व			অব	(()-		नाही	
13)		vers delegated	Yes	Pa	tly		No	-
98)	पदोन्नतीसाठी प		अयोग्य	ज्येष्ठतेनुर	सार योग्य	त्वरित बढ	जीसाठी य	ोग्य
14)	Fitness for P		Unfit	Fit in norm [according 1	nal course	Fit for	accelerate motion	
95)	प्रशिक्षणासाठी			÷				
		त्या क्षेत्राचा उलेख कर	ाया.)	•				
15)		ning required						
	(Mention req	uired area)	part in the same	and an	• • •	-	ب سبب در ا	· · ·

			-	_	
					Ą
٩६)	प्रकृतिमान	चांगले नाही	चांगले	उत्कृष्ट	•
16)	State of Health	Not Good	Good	Very Good	
৭৩)	क्षेत्रीय स्तरावर काम करण्याची योग्यत	ता आहे	नाही	संबंधित नाही	
17)	Fitness for field work	Yes	No	Not relevant	
۹८)	संगणकावर काम करण्याची आवड	आहे	नाही	दिसून आली नाही.	
18)	Willingness to work on comput	er Yes	No	Not seen	
۹۹) ۱۵۷	सर्वसाधारण मूल्यमापन				
19)	General Assessment				
					• •
२०)	प्रतवारी (हाताने लिहावी)	अ+ अ	व+	य व- क	
20)	Grading (Write in handwriting)	अत्युत्कृष्ट उत्वृ	ञ्ट निश्चितचांगली	चांगली साधारणसाधारणपेक्षाकमी	
		A+ A	_	B B- C	
		Outstanding Very C	food Positively Good	Good Average Below Average	
ठिकाप	ग				
Place					
दिनांव		!	प्रतिवेदन अधिकाऱ्य	ाची सही, नांव व पदनाम	
Date	:	Signat		esignation of the Reporting	
'				fficer	
		परिशिष्ट ''ब'' (' 	•		
	-	नर्बिलोकन अधिकाऱ्य narks of the Revie			
			ing oneer		
	9) पुनर्यिलोकन अधिकाऱ्याच्या हाताखालील सेवावधी 1) Length of Service under Reviewing officer :				
	२) आपण प्रतिवेदन अधिकाऱ्याशी सहम	ात आहात			
	(सहभत नसल्यास कुठल्या अभिप्रात				
	विनिर्दिष्टपणे नमूद करावे) की त्यांच्य				
	मूल्यगापनामध्ये काही फेरफार करण घालण्याची आपली इच्छा आहे ?	याची किंवा भर			
	2) Do You agree with the Rep	porting Officer	:		
	{ If not, state specifically				
	with which you do not agre wish to modify or add to his				
	३) प्रतवारी (हाताने लिहावी) अन्	⊦ अ	य+	व व- क	
		- कृष्ट उत्कृष्ट चांगली		गली साधारण पेक्षा कभी साधारण	
	3) Grading (write in		-		
	handwriting) A- Oulsta	⊦ A n-ding VeryGood I		B B- C bod Average Below Average	:
	00(513	, only (c) 0000 (,	
	Place :- टिकाण :-				
	Date :-				
	दिनांक :-			nation of the Reviewing Officer प्राची सही, नाव व पदनाम	_
-	गोपनीय अहवालांची झेरॉक्स प्रत		त्नरे गोपनीय अहवाला नांक	ची प्रत पाठविली असल्यारा पत्र क्रमांक	janan seri
	अधिकारी / कर्म	चारी गांचे त्यंत		(संस्करण अधिकाऱ्याचे नांव /	

2

,

. -

अधिकारी / कर्मचारी यांचे नांव व दिनांकित स्वाक्षरी

पदनान व दिनांकीत स्वाक्षरी)

(कविता, नांदेड)

परिशिष्ट ''क''

गोपनीय अहवाल लिहिण्यासाठी कच्चे टिपण Ephemeral Roll

(शासन निर्णय क्रमांक : सीएफआर १२१०/प्र.क्र.४७/२०१०/तेरा, दिनांक ०१/११/२०११ च्या सूचना क्र.१० नुसार)					
Ephermeral R वर्षाकरिता कच्चे f	oll for the year : टेपण				
Office of the यांचे कार्यालय	:				
Full name (in पूर्ण नांव (ठळक ३	Block Letters) :		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Post held धारण केलेले पद	:				
Date of Joinin पदावर आल्याची र			····		
Date तारीख	Brief remarks regarding Officer's work, character conduct deserving to be noted including commendations warnings अधिकाऱ्यांचे काम, चारित्र्य किंवा वर्तणुक यासंबंधी प्रशंसा, ताकीद बक्षिसे किंवा शिक्षा यांसह नमुद करण्यासारखे संक्षित अभिप्राय	Eference to file or case, if any नस्ती किंवा प्रकरण यांचा संदर्भ, असल्यास	Signature सही		
1	2	3	4		

जर गोपनीय अहवालात प्रतिकूल शेरे दिले नसतील तर हे कचे टिपण गोपनीय अहवाल पाठविल्या मंतर, एक वर्षानंतर नष्ट करावे व जर या कच्या टिपणाच्या आघारे गोपनीय अहवालामध्ये प्रतिकूल शेरे असतील तर त्या प्रतिकूल शेऱ्याविरुद्धच्या अभिवेदनावर निर्णय झाल्यानंतर हे कचे टिपण नष्ट करावे.

To be destroyed one year after the Confidential Report for the period has been sent, if no adverse remarks are given in the Confidential Reports. If adverse remarks are given on the basis of the Ephemeral roll, then the Ephemeral Roll shall be kept with the relevant Confidential Report till representation is any against the advance remarks is decided.

Date तारीख	Brief remarks regarding Officer's work, character conduct deserving to be noted including commendations warnings अधिकाऱ्यांचे काम, चारित्र्य किंवा वर्तणुक यासंबंधी प्रशंसा,. ताकीद बक्षिसे किंवा शिक्षा यांसह नमुद करण्यासारखे संक्षिप्त अभिप्राय	Eference to file or case, if any नस्ती किंवा प्रकरण यांचा संदर्भ, असल्यास	Signature सही	
1	2	• 3	4	
			. 1j	- -
				••
				;
			-	
			:	• • • •
- مەمىر ،			- X	

ς.

ھ

And the second second second

2

.

प्रस्तुत कालावधीचे गरेपनीय प्रतिवेदन पाठविल्यानंतर एक वर्षानंतर नष्ट करावे. To be destroyed one year after the confidential report for the period has been sent.