



कार्यालय मुख्य अभियन्ता (हाइड्रिल)

उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०

(उत्तर प्रदेश सरकार का उपक्रम)

U.P. POWER CORPORATION LIMITED

(Govt. of Uttar Pradesh Undertaking)

14-अशोक मार्ग, शक्ति भवन, लखनऊ।

CIN : U32201UP1999SGC024928

फोन नं० : 0522-2288656,

फैक्स : 0522-2288655

ई-मेल : cehydelpcl@gmail.com

संख्या:- 433 -अनु०-प्रथम/सी०ई०एच०/2024

दिनांक: 10 / 04 / 2024

विषय :-अवर अभियन्ताओं की प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 (दिनांक 01.04.2023 से 31.03.2024) हेतु निर्धारित स्वांकन प्रपत्र (ACR Format) के सम्बन्ध में।

ई-मेल

1. प्रबन्ध निदेशक,
पूर्वांचल/मध्यांचल/दक्षिणांचल/पश्चिमांचल/केस्को
विद्युत वितरण निगम लि०,
वाराणसी/लखनऊ/आगरा/मेरठ/कानपुर।
2. प्रबन्ध निदेशक,
उ०प्र० पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लि०,
शक्ति भवन, लखनऊ।
3. समस्त कारपोरेट कार्यालय
उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, लखनऊ।

उ०प्र० पावर कारपोरेशन द्वारा प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 (दिनांक 01.04.2023 से 31.03.2024) हेतु वार्षिक गोपनीय आख्या प्रपत्र (ACR Format) के सम्बन्ध में आदेश सं०-1601-गोपन-06/पाकालि/24 दिनांक 30.03.2024 (छायाप्रति संलग्न) को संज्ञान में लेते हुए अवर अभियन्ताओं हेतु नवनिर्धारित के०पी०आई० को समाहित करते हुए संशोधित वार्षिक गोपनीय आख्याओं पर अंकन कर कारपोरेशन को उपलब्ध कराये जाने का निर्णय लिया गया है।

उल्लेखनीय है कि अवर अभियन्ताओं हेतु लागू वार्षिक गोपनीय आख्या स्वांकन प्रपत्र प्रारूप कारपोरेशन के आदेश सं०-1655-गोपन-06/पाकालि/24 दिनांक 10.04.2024 (छायाप्रति संलग्न) द्वारा निर्धारित किया गया है जो आवश्यक कार्यवाही हेतु इस पत्र के साथ संलग्न किया जा रहा है। तदनुसार वार्षिक गोपनीय आख्या प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 हेतु प्रत्येक स्तर हेतु कारपोरेशन पत्र सं०-1200-गोपन(06)/पाकालि/2024 दिनांक 15.03.2024 (छायाप्रति संलग्न) द्वारा निर्धारित समय सीमा को कारपोरेशन के पत्र सं०-1823-गोपन-06/पाकालि/24-9-सा०गो०/78 दिनांक 10.04.2024 (छायाप्रति संलग्न) द्वारा 10 दिवसों हेतु बढ़ा दिया गया है। अतः इस पत्र में निर्धारित तिथि के भीतर कार्यवाही की जानी है।

उक्त के अतिरिक्त जिन अवर अभियन्ताओं द्वारा प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 में आंशिक अवधि की वार्षिक गोपनीय आख्या दिनांक 31.03.2024 से पूर्व में प्रेषित की जा चुकी है या मुख्य अभियन्ता (हाइड्रिल) में प्राप्त हो चुकी है, ऐसी स्थिति में प्रतिवेदन वर्ष की शेष अवधि की वार्षिक गोपनीय आख्या को नए प्रारूप में निर्धारित तिथि तक भरा जाना एवं प्रेषित किया जाना सुनिश्चित करेंगे।

अनुरोध है कि कृपया उपर्युक्त आदेशों को अपने अधीनस्थ अधिकारियों एवं समस्त अवर अभियन्ताओं के मध्य परिचालित करने एवं इसका अनुपालन सुनिश्चित कराने का कष्ट करें।

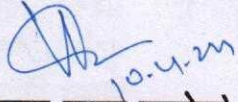
संलग्नक-यथोपरि।

(उत्तम कुमार सक्सेना)
मुख्य अभियन्ता (हाइड्रिल)

संख्या :- 433 -अनु0-प्रथम/ तददिनांक: 10 / 04 / 2024

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित :-

1. निजी सचिव, निदेशक (का0प्र0 एवं प्रशा0), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
2. उपसचिव (गोपन), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- ✓ 3. अधिशासी अभियन्ता (बेव), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन विस्तार, लखनऊ को इस आशय से प्रेषित है कि कृपया इसे बेवसाइट पर अपलोड कराना सुनिश्चित करें।


(उत्तम कुमार सक्सेना)
मुख्य अभियन्ता (हाइडिल)



उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड

(उ०प्र० सरकार का उपक्रम)

14 - अशोक मार्ग, शक्ति भवन, लखनऊ।

U.P. POWER CORPORATION LIMITED

(CIN : U32201UP1999SGC024928)

संख्या: 1655-गोपन-06/पाकालि/24-9-सा०गो०/78

दिनांक: 10 अप्रैल, 2024

मुख्य अभियन्ता (जल विद्युत),

गोपनीय

उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०,

शक्ति भवन विस्तार,

लखनऊ।

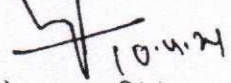
विषय:- वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन के ऑकलन हेतु संशोधित के०पी०आई० को संशोधित ए०सी०आर० प्रारूप में प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 (दि: 01.04.2023 से 31.03.2024 तक) में सम्मिलित किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया कारपोरेशन के आदेश संख्या-1601-गोपन-06/पाकालि/24 दिनांक 30.03.2024 (छायाप्रति संलग्न) को संज्ञान में लेते हुये अवर अभियन्ताओं हेतु नवनिर्धारित के०पी०आई० को समाहित करते हुये संशोधित वार्षिक गोपनीय आख्या प्रपत्र इस आशय से संलग्न प्रेषित है कि कृपया प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 (अवधि 01.04.2023 से 31.03.2024 तक) हेतु अवर अभियन्ताओं की वार्षिक गोपनीय आख्या प्रारूप में सम्मिलित किया जाना सुनिश्चित करें।

संलग्नक:- यथोक्त।

भवदीय,



(राजेन्द्र प्रताप सिंह)

अपर सचिव (द्वितीय)



उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड

(उ०प्र० सरकार का उपक्रम)

14 - अशोक मार्ग, शक्ति भवन, लखनऊ

U.P. POWER CORPORATION LIMITED

संख्या : 1601-गोपन(06)/पाकालि/2024-03-सा०गो०/1979,

दिनांक : 30.03.2024

कार्यालय झाप

उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि० के निदेशक मण्डल की दिनांक 28.03.2024 को हुयी 200वीं बैठक में लिये गये निर्णय के अनुपालन में समस्त अधिकारियों की वार्षिक गोपनीय आख्याओं के भाग-02 में सम्बन्धित प्रतिवेदक अधिकारी मात्र को ही प्रतिवेदी का सत्यनिष्ठा प्रमाण-पत्र निर्गत किये जाने हेतु निम्नानुसार स्तम्भ-01 में अद्यतन प्रचलित व्यवस्था को स्तम्भ-02 के अनुसार एतद्वारा प्रतिस्थापित किया जाता है :-

स्तम्भ-01 प्रचलित व्यवस्था	स्तम्भ-02 प्रतिस्थापित व्यवस्था
- कार्यालय झाप सं०-1431/सी०एक्स/एसईबी/79/3-सी०एक्स/1979, दिनांक 04.08.1979 - परिषदादेश सं०-1239/सी०एक्स/81, दिनांक 05.05.1981 - परिषदादेश सं०-2812/सी०एक्स/एसईबी/82/3-सी०एक्स/1979, दिनांक 11.06.1982 के अनुसार परिषद/कारपोरेशन सेवा के अधिकारियों की वार्षिक गोपनीय आख्याओं में सत्यनिष्ठा प्रमाण-पत्र निर्गत किये जाने (सत्यनिष्ठा प्रमाणित/रोके जाने) सम्बन्धित निर्देश मात्र प्रतिवेदक अधिकारी हेतु ही जारी किये गये हैं, जिनमें प्रतिवेदक अधिकारी (Reporting Officer) को ही सत्यनिष्ठा प्रमाणित किये जाने हेतु अधिकृत किया गया है।	वार्षिक गोपनीय आख्या के भाग-02, 03 एवं 04 में मूल्यांकनार्थ सम्बन्धित प्रविष्टिकर्ता अधिकारियों (प्रतिवेदक/समीक्षक-सहसमीक्षक एवं अन्तिम अधिकारीगण) को समान रूप से प्रतिवेदी का सत्यनिष्ठा प्रमाण-पत्र भी निर्गत किये जाने (सत्यनिष्ठा प्रमाणित/रोके जाने) हेतु अधिकृत किया जाता है।

उपरोक्तानुसार स्तम्भ-02 में प्रतिस्थापित व्यवस्था/प्रक्रिया तत्काल प्रभाव से, अर्थात् आदेश निर्गमन तिथि से प्रभावी होंगी। उपरोक्त के फलस्वरूप तत्संगत सेवा विनियमावलियों के प्राविधान तथा इस विषय में पूर्व निर्गत आदेश उक्त सीमा तक संशोधित समझे जायेंगे।

निदेशक मण्डल की आज्ञा से,

संख्या-1601-गोपन(06)/पाकालि/2024-03-सा०गो०/1979, तदुद्दिनांक।

प्रतिलिपित निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

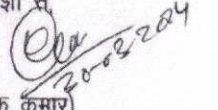
- अध्यक्ष, उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, लखनऊ के निजी सचिव।
- प्रबन्ध निदेशक, उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, लखनऊ के निजी सचिव।
- प्रबन्ध निदेशक, उ०प्र० पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लखनऊ के प्रमुख निजी सचिव।
- प्रबन्ध निदेशक, कैस्को, कानपुर/पूर्वांचल विद्युत वितरण निगम लि०, वाराणसी/पश्चिमांचल विद्युत वितरण निगम लि०, मेरठ/मध्यांचल विद्युत वितरण निगम लि०, लखनऊ/दक्षिणांचल विद्युत वितरण निगम लि०, आगरा।
- समस्त निदेशकगण, उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, शक्ति भवन, लखनऊ।
- अपर सचिव-प्रथम/द्वितीय/तृतीय, उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, लखनऊ के निजी सचिव।
- समस्त मुख्य अभियन्ता (स्तर-1 एवं 2), उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०/उ०प्र० पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लि०, लखनऊ।
- समस्त मुख्य महाप्रबन्धक/महाप्रबन्धक/उपमहाप्रबन्धक, उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०/उ०प्र० पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लि०, लखनऊ।
- मुख्य अभियन्ता (जल विद्युत), उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, शक्ति भवन विस्तार, लखनऊ।
- उप महाप्रबन्धक (लेखा-प्रशासन), उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, शक्ति भवन, लखनऊ।
- समस्त अधीक्षण अभियन्ता, उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०/उ०प्र० पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन लि०।
- अपर पुलिस महानिदेशक, उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०, शक्ति भवन विस्तार, लखनऊ।

[Signature]
20-03-2024

.....2/

13. अध्यक्ष, विद्युत सेवा आयोग, एस0एल0डी0सी0 परिसर, विभूति खण्ड, गोमती नगर, लखनऊ।
14. समस्त अधिशासी अभियन्ता, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0।
15. समस्त उप मुख्य लेखाधिकारी/क्षेत्रीय लेखाधिकारी, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0।
16. सचिव, उ0प्र0 राज्य ऊर्जा कार्मिक न्यास, शक्ति भवन, लखनऊ।
17. अनुसचिव (स0प्र0-लेखा), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
18. लेखाधिकारी (वेतन एवं लेखा), केन्द्रीय लेखा कार्यालय, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, लखनऊ।
19. समस्त अधिकारी, कारपोरेशन मुख्यालय, शक्ति भवन, लखनऊ।
20. कम्पनी सचिव, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ को निदेशक मण्डल के दिनांक 28.03.2024 को सम्पन्न 200वीं बैठक में लिये गये निर्णय के अनुपालन में।
21. अधिशासी अभियन्ता (वेब), कक्ष सं0-407, शक्ति भवन, लखनऊ को उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0 की वेबसाइट www.uppcl.org पर अपलोड करने हेतु।

आज्ञा से



(दिवेक कुमार)

उप सचिव (गोपन)



उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड

(उ०प्र० सरकार का उपक्रम)

14 - अशोक मार्ग, शक्ति भवन, लखनऊ।

U.P. POWER CORPORATION LIMITED

(CIN : U32201UP1999SGC024928)

संख्या: 1823-गोपन-06/पाकालि/24-9-सा०गो०/78

दिनांक: 10 अप्रैल, 2024

मुख्य अभियन्ता (जल विद्युत),
उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०,
शक्ति भवन विस्तार,
लखनऊ।

गोपनीय

विषय:- उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि० एवं उसके सहयोगी निगमों में तैनात अवर अभियन्ताओं की वार्षिक गोपनीय आख्याओं को निर्धारित समयसीमा में प्रेषित किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया कारपोरेशन के आदेश संख्या-1200-गोपन-06/पाकालि/24 दिनांक 15.03.2024 (छायाप्रति संलग्न) को संज्ञान में लेते हुये अवर अभियन्ताओं की, प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 एवं अग्रेतर वर्षों हेतु, वार्षिक गोपनीय आख्याओं के अंकन हेतु निम्नवत समयसीमा पुर्ननिर्धारित की गयी है :-

प्रतिवेदी द्वारा स्वांकन प्रस्तुत किये जाने की तिथि	प्रतिवेदक अधिकारी द्वारा मूल्यांकन कर अग्रसारित किये जाने की तिथि	समीक्षक अधिकारी द्वारा मूल्यांकन कर अग्रसारित किये जाने की तिथि	अन्तिम प्राधिकारी द्वारा मूल्यांकन कर अग्रसारित किये जाने की तिथि
15 अप्रैल, 2024	30 अप्रैल, 2024	15 मई, 2024	31 मई, 2024

चूंकि अवर अभियन्ताओं हेतु लागू वार्षिक गोपनीय आख्या स्वांकन प्रपत्र प्रारूप कारपोरेशन के आदेश संख्या-1655-गोपन-06/पाकालि/24 दिनांक 10.04.2024 द्वारा निर्धारित किया गया है, अतः तदनुसार कारपोरेशन आदेश संख्या-1200-गोपन(06)/पाकालि/2024 दिनांक 15.03.2024 द्वारा निर्धारित समयवधि में मात्र प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 हेतु, प्रत्येक स्तर पर, 10 दिवसों की अतिरिक्त समयसीमा को निम्नवत निर्धारित किया गया है :-

प्रतिवेदी द्वारा स्वांकन प्रस्तुत किये जाने की तिथि	प्रतिवेदक अधिकारी द्वारा मूल्यांकन कर अग्रसारित किये जाने की तिथि	समीक्षक अधिकारी द्वारा मूल्यांकन कर अग्रसारित किये जाने की तिथि	अन्तिम प्राधिकारी द्वारा मूल्यांकन कर अग्रसारित किये जाने की तिथि
25 अप्रैल, 2024	10 मई, 2024	25 मई, 2024	10 जून, 2024

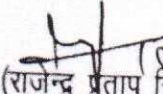
अग्रेतर प्रतिवेदन वर्षों हेतु वार्षिक गोपनीय आख्याओं के अंकन हेतु उपरवर्णित निर्धारित समयसीमा यथावत रहेगी।

5

अवर अभियन्ताओं की वार्षिक गोपनीय आख्याओं के ससमय अंकन से सम्बन्धित शेष सभी बिन्दु, कारपोरेशन के आदेश संख्या-1200-गोपन-06/पाकालि/24 दिनांक 15.03.2024 के अनुसार, यथावत रहेंगे।

कृपया उपरोक्तानुसार कार्यवाही तत्काल किया जाना सुनिश्चित करें।
संलग्नक:- यथोक्त।

भवदीय,

 8.4.24
(राजेंद्र प्रताप सिंह)
अपर सचिव (द्वितीय)



उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड

(उपग्रो सरकार का उपक्रम)

14 - अशोक मार्ग, शक्ति भवन, लखनऊ।

U.P. POWER CORPORATION LIMITED

(CIN : U32201UP1999SGC024928)

संख्या: 1200-गोपन-08/पाकालि/2024-9-सा10गो10/1978

दिनांक: 15 मार्च, 2024

प्रबन्ध निदेशक

मध्यांचल/पूर्वांचल/पश्चिमांचल/दक्षिणांचल/केस्को

विद्युत वितरण निगम लि0,

लखनऊ/वाराणसी/मेरठ/आगरा/कानपुर।

विषय:- उपग्रो पावर कारपोरेशन लि0 एवं उसके सहयोगी निगमों में अभियन्ता/गैर-अभियन्ता अधिकारियों की वार्षिक गोपनीय आख्याओं को निर्धारित समयसीमा में प्रेषित किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय/महोदय,

कृपया अवगत है कि प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 (01.04.2023 से 31.03.2024 तक) समाप्त होने को है एवं आगामी चयन वर्ष जो 01 जुलाई 2024 से प्रारम्भ होगा, जिसमें प्रोन्नति हेतु अधिकारियों की 2023-24 की वार्षिक गोपनीय आख्याएं वांछित होगी, के दृष्टिगत, उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड एवं उसके सहयोगी निगमों में तैनात अभियन्ता/गैर-अभियन्ता अधिकारियों की वार्षिक गोपनीय आख्याओं के अंकन हेतु समयसीमा पुर्ननिर्धारित किये जाने का निर्णय लिया गया है।

तदनुसार प्रतिवेदन वर्ष 2023-24 हेतु वार्षिक गोपनीय आख्या प्रस्तुतीकरण हेतु निम्नवत निदेशित किया जाता है:-

प्रतिवेदी द्वारा स्वांकन प्रस्तुत किये जाने की तिथि	प्रतिवेदक अधिकारी द्वारा मूल्यांकन कर अग्रसारित किये जाने की तिथि	समीक्षक अधिकारी द्वारा मूल्यांकन कर अग्रसारित किये जाने की तिथि	सहसमीक्षक अधिकारी (यदि है तो), द्वारा मूल्यांकन कर अग्रसारित किये जाने की तिथि	अन्तिम प्राधिकारी द्वारा मूल्यांकन कर अग्रसारित किये जाने की तिथि
15 अप्रैल, 2024	30 अप्रैल, 2024	15 मई, 2024	31 मई, 2024	15 जून, 2024

यदि कोई अधिकारी/कर्मचारी उक्त निर्धारित अवधि तक अपना स्वांकन प्रपत्र, अपने द्वारा किये गये कार्यों का तथ्यात्मक विवरण सहित, प्रतिवेदक प्राधिकारी को उपलब्ध नहीं कराता है तो उस अवधि के स्वमूल्यांकन करने का अधिकार से वंचित हो जायेगा तथा प्रतिवेदक/सक्षम प्राधिकारी को यह अधिकार होगा कि वह इस तथ्य को इंगित करते हुये अन्य उपलब्ध सामग्री के आधार पर सम्बन्धित अधिकारी/कार्मिक की वार्षिक प्रविष्टि अंकित कर दें।

यदि निर्धारित अवधि के अन्दर किसी मूल्यांकन अधिकारी यथा प्रतिवेदक अधिकारी/समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारी/अन्तिम अधिकारी द्वारा अपने अधीनस्थ कर्मचारियों/अधिकारियों की गोपनीय प्रविष्टि अंकित करने के अपने अधिकार का प्रयोग नहीं किया जाता तो उक्त अवधि व्यतीत हो जाने के पश्चात उसका उस अवधि की गोपनीय प्रविष्टि अंकित करने का अधिकार स्वतः समाप्त माना जायेगा और वे वर्ष विशेष की प्रविष्टि अंकित न कर सकेंगे।

तदनुसार ऐसे मामलों में सम्बन्धित स्तर (प्रतिवेदक अधिकारी/समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारी/अन्तिम अधिकारी) द्वारा निर्धारित समय-सारिणी के अनुसार प्रविष्टि अंकित करने की कार्यवाही नहीं की जाती है तो सम्बन्धित स्तर के मन्तव्य की प्रतीक्षा किये बगैर अगले स्तर (समीक्षक अधिकारी/सहसमीक्षक अधिकारी/अन्तिम अधिकारी) द्वारा सम्बन्धित प्रपत्र मंगाकर प्रविष्टि अंकित करने की कार्यवाही उनके लिये निर्धारित अवधि के भीतर सुनिश्चित की जाये।

प्रत्येक अधिकारी का यह दायित्व होगा कि वह अपने स्तर की प्रविष्टियाँ ससमय भरें।

उपरोक्तानुसार कार्यवाही तत्काल किया जाना सुनिश्चित करें।

भवदीय,

(कमलेश बहादुर सिंह)

निदेशक (का0 प्र0 एवं प्रशा0)

संख्या: 1200-गोपन-08/पाकालि/2024-9-सा0गो0/1978 तददिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

- (1) निजी सचिव (सम्बद्ध) अध्यक्ष, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (2) निजी सचिव (सम्बद्ध) प्रबन्ध निदेशक, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (3) निजी सचिव (सम्बद्ध) निदेशक (का0प्र0 एवं प्रशा0), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (4) निजी सचिव (सम्बद्ध) समस्त निदेशकगण, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (5) अपर सचिव-प्रथम/द्वितीय/तृतीय, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (6) महानिदेशक, विद्युत प्रशिक्षण संस्थान, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, सरोजिनी नगर, लखनऊ।
- (7) मुख्य अभियन्ता (जल विद्युत), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन विस्तार, लखनऊ।
- (8) अध्यक्ष, विद्युत सेवा आयोग, एस0एल0डी0सी0 प्रांगण, विभूति खण्ड, गोमती नगर, लखनऊ।
- (9) समस्त मुख्य अभियन्ता, उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0।
- (10) समस्त महाप्रबन्धक (लेखाप्रशासन)/उपमहाप्रबन्धक (लेखा-प्रशासन) उ0प्र पावर कारपोरेशन लि0, लखनऊ।
- (11) महाप्रबन्धक (औद्योगिक सम्बन्ध), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (12) संयुक्त सचिव (अ0प्र0-01/02)/संयुक्त सचिव (सचिवालय प्रशासन), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ।
- (13) अधिशासी अभियन्ता (वेबसाइट), उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0, शक्ति भवन, लखनऊ को इस आशय से कि संगत दिशा निर्देशों को उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0 की वेबसाइट पर अपलोड करने का कष्ट करें।

आज्ञा से,


(रवि कुमार)
उपसचिव(गोपन)

अवर अभियंता
(वितरण)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड
(अवर अभियन्ताओं की वार्षिक गोपनीय आख्याओं को पूर्ण करने से सम्बन्धित सूचना का प्रपत्र)

अवर अभियन्ता का पूरा नाम :				पिता का नाम :			
वरिष्ठता संख्या :				तैनाती स्थल :			
सैप आई0डी0 :				नियुक्ति वर्ष :			
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :
वर्तमान पद नाम :
वर्तमान पता :
व्यक्तिगत मो0नं0 :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड

(अवर अभियन्ताओं की वार्षिक गोपनीय आख्याओं को पूर्ण करने से सम्बन्धित सूचना का प्रपत्र)

अवर अभियन्ता का पूरा नाम :				पिता का नाम :			
वरिष्ठता संख्या :				तैनाती स्थल :			
सैप आई0डी0 :				नियुक्ति वर्ष :			
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो0नं0 :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

कार्यालय मुख्य अभियन्ता (हाईडिल) के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2. प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

वरिष्ठता सं०

नियुक्ति वर्ष

सैप आईडी

अवर अभियन्ता का पूरा नाम पिता का नाम
तैनाती स्थान/ उपखण्ड/खण्ड/मण्डल/क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
सेवा काल में आहरित अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता प्राविधिक.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

DISTRIBUTION

अवर अभियन्ता (वितरण) (Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

S.No.	Parameter		As on Previous Financial Year Closing	Current Targets	Targets Achieved	Percentage Increase/Decrease over the previous year (+/-)			
1)	Revenue Realization								
2)	AT & C Losses.								
3)	Thru Rate								
4)	ABR								
5)	Transformer Damage Rate								
	Transformer Capacity		Total Transformers Installed	Total Transformers Damaged (Previous Year same period)	Total Transformers Damaged (Current Year/Reporting Period)	Percentage Increase/Decrease (+/-)			
	Power Transformer								
	100 KVA & Above (DT)								
	63 KVA & Below (DT)								
6)	SAIDI (System Average Interruption Duration Index)								
	Feeder	No. of Feeders	Previous Year Duration (HH:MM:SS)		Current Year Duration (HH:MM:SS)		Percentage Increase/Decrease (+/-)		
	Urban								
	Rural								
	Industrial								
7)	AT & C Losses (Feeder)								
(A)	Parameters		Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage				
					>50	20-50		10-20	<10
	A. Urban Feeders		Previous Year						
			Current Year						
			Difference (+/-)						
	B. Industrial Feeders		Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage				
					>10	5-10		2-5	<2
			Previous Year						
			Current Year						
	C. Rural Feeders		Difference (+/-)						
			Year	Total Feeders	AT & C Losses Percentage				
					>50	25-50		15-25	<15
			Previous Year						
			Current Year						
			Difference (+/-)						
	(B)	Incentive Scheme	Total No. of Sub-stations	Sub-station eligible for incentive	Not Eligible	Percentage Eligible (%)			

8) DEFECTIVE BILLS :-

Parameter	Total Cases at the Start of Reporting Period	Meter Replaced	Bill Revised	Meter Shifted Outside (Total No.)	Pending more than 90 days.
IDF					
RDF					

(9) ELECTRICAL ACCIDENTS :-

Type	No. of Accidents	Type of Accidents		
		Fatal	Non-Fatal	Fire Incident
Human				
Cattle				

10) (A) NEW CONNECTION RELEASED :-

New Connection Application Received (in No.)	New Connection Issued (in No.)	First Bill Generated with First Bill Cycle (in No.)

(B) COMMERCIAL CONNECTIONS :-

Previous Financial Year Closing	Current Year/ Reporting Period	Total Increased over the last year (%)
No. of Consumer	No. of New Connections	

11) Theft Raid (UUE) :-

Total No. of Checking Done	Theft / Irregularities	Checking Report Sent to Division / SDO office	Assessment Received from Division Office		Assessment Realized	
	No.	No.	No.	Amount	No.	Amount

12) MONTHLY ACCOUNT SUBMISSIONS :-

Monthly Account Submitted upto	Month/Year

13) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

14) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACHIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD :-

15) REASONS FOR SHORTFALL IN TARGETS OR CHALLENGES FACED :-

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

भाग-2

(प्रतिवेदक अधिकारी द्वारा मूल्यांकन)

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अवर अभियन्ता को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	राजस्व वसूली बढ़ाने व लाइन हानियों में कमी लाने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	विद्युत आपूर्ति को सुदृढ़ करने व वितरण परिवर्तकों की क्षतिग्रस्तता को कम करने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी। किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं0 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें।) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(✓)** का प्रयोग न किया जायें।) :-

(क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ.) असंतोषजनक

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ.) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान.:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं0.....
सम्प्रेक्षा सं0.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1. कार्य एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (✓) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1.कार्य एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-	(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

अवर अभियंता
(मीटर/परीक्षण)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड

(अवर अभियन्ताओं की वार्षिक गोपनीय आख्याओं को पूर्ण करने से सम्बन्धित सूचना का प्रपत्र)

अवर अभियन्ता का पूरा नाम :				पिता का नाम :			
वरिष्ठता संख्या :				तैनाती स्थल :			
सैप आई0डी0 :				नियुक्ति वर्ष :			
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :

वर्तमान पद नाम :

वर्तमान पता :

व्यक्तिगत मो0नं0 :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड
(अवर अभियन्ताओं की वार्षिक गोपनीय आख्याओं को पूर्ण करने से सम्बन्धित सूचना का प्रपत्र)

अवर अभियन्ता का पूरा नाम :				पिता का नाम :			
वरिष्ठता संख्या :				तैनाती स्थल :			
सैप आई0डी0 :				नियुक्ति वर्ष :			
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :
वर्तमान पद नाम :
वर्तमान पता :
व्यक्तिगत मो0नं0 :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

कार्यालय मुख्य अभियन्ता (हाईडिल) के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2.प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

वरिष्ठता सं०

नियुक्ति वर्ष

सैप आईडी

अवर अभियन्ता का पूरा नाम पिता का नाम
तैनाती स्थान/ उपखण्ड/खण्ड/मण्डल/क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
सेवा काल में आहरित अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता प्राविधिक.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

अवर अभियन्ता (METER / TEST)

(Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

1) TESTING OF SUB-STATION (In Reporting Period) :-

Total No. of Substations	Standard	Target	Substations Tested including Power transformers / Feeders (No.)	Percentage (%)
	Once in a Financial Year + in case of breakdown/increase in capacity/equipment replacement as per Order no. 5155/Di(PM&A)/camp/PCL/2011 Dt 15-09-2011			

2) Action Taken on Various Issues Found in Testing the Substation

S.No.	Issues	Rectification done
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

3) IDF ISSUES RESOLVED :-

Total Billable Consumers	IDF Cases at the Starting of the Reporting Period	No. of Replaced Meter	Replaced Meter Shifted Outside	Meter updated in Billing System	Pending IDF Cases	IDF Resolved Percentage (%)

4) (A) MRI BILLING (For the Last Month of the Reporting Period) :-

	Total No. of Billable Consumers	MRI done till 15th	Percentage (%)
Upto 5 KW			
05-09 KW			
10-50 KW			

B) MRI EXCEPTIONS (Cumulative Data In the Reporting Period) :-

	Total No. of Exception	No. of Exception Addressed	Percentage (%)
Upto 5 KW			
05-09 KW			
10-50 KW			

(C) MRI ANALYSIS (Suspect Cases Cumulative Data In the Reporting Period) :-

	No. of Suspected Cases	No. of Cases Checked	No. of Irregularities found	No. of cases assessment sent to Distribution.	Total Assessed Unit
Upto 5 KW					
05-09 KW					
10-50 KW					

5) CHECKING OF METERING SYSTEM OF CONNECTIONS :-

	Total No. of Consumers	No. of Consumers Checked	No. of Irregularities found	No. of cases assessment sent to Distribution.
10 KW - 24 KW				
25 KW - 50 KW				

6) CHECKING CONSUMPTION DIFFERENCE OF MAIN & POLE METER (10-50 KW) :-

Total No. of Connections with Pole Meters	No. of Cases Checked	No. of Irregularities found	Assessment cases sent to Distribution	Total assessed units

7) METER REPLACED UNDER WARRANTY PERIOD :-

Total No. of Defective Meters	Handed over to Manufacturer	No. of meter replaced by firm under warranty	Pending

8) METER STOCK DETAILS :-

Total New Meter Received from Store	Meter Issued Against New Connection /JE (D)	Meter Issued Against Replacement of Defective Meters	Meters in Stock

9) MONTHLY ACCOUNT SUBMISSIONS :-

Monthly Account Submitted upto	Month/Year

10) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

11) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

12) REASONS FOR SHORTFALL IN TARGETS OR CHALLENGES FACED:-

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

भाग-2

(प्रतिवेदक अधिकारी द्वारा मूल्यांकन)

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अवर अभियन्ता को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	विद्युत उपकेन्द्रों के निर्धारित ससमय परीक्षण हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	खराब मीटर्स को बदले जाने एवं बड़े विद्युत उपभोक्ताओं की विद्युत खपत की Monitoring के प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी। किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं0 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा **प्रोन्नति**, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें।) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(✓)** का प्रयोग न किया जायें।) :-

(क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ.) असंतोषजनक

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ.) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं0.....
सम्प्रेक्षा सं0.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1. कार्य एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (✓) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1.कार्य एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-	(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

अवर अभियंता
(कार्यशाला)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड
(अवर अभियन्ताओं की वार्षिक गोपनीय आख्याओं को पूर्ण करने से सम्बन्धित सूचना का प्रपत्र)

अवर अभियन्ता का पूरा नाम :				पिता का नाम :			
वरिष्ठता संख्या :				तैनाती स्थल :			
सैप आई0डी0 :				नियुक्ति वर्ष :			
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :
वर्तमान पद नाम :
वर्तमान पता :
व्यक्तिगत मो0नं0 :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड
(अवर अभियन्ताओं की वार्षिक गोपनीय आख्याओं को पूर्ण करने से सम्बन्धित सूचना का प्रपत्र)

अवर अभियन्ता का पूरा नाम :				पिता का नाम :			
वरिष्ठता संख्या :				तैनाती स्थल :			
सैप आई0डी0 :				नियुक्ति वर्ष :			
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :
वर्तमान पद नाम :
वर्तमान पता :
व्यक्तिगत मो0नं0 :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

कार्यालय मुख्य अभियन्ता (हाईडिल) के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2.प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

वरिष्ठता सं०

नियुक्ति वर्ष

सैप आईडी

अवर अभियन्ता का पूरा नाम पिता का नाम
तैनाती स्थान/ उपखण्ड/खण्ड/मण्डल/क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
सेवा काल में आहरित अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता प्राविधिक.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

अवर अभियन्ता (WORKSHOP)
(Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

1) TRANSFORMER REPAIR (Damage Transformer Repair Rate)

Transformer Capacity	No. of Damaged Transformer Received	No. of Transformer Repaired	Average Repair Time
Below 100 KVA			
100 KVA & Above			

2) TRANSFORMER REPLACEMENT

Area	No. of Damaged Transformer Received	No. of Damaged Transformer Replaced	Average Replacement Time
Urban			
Rural			

3) TRANSFORMERS DAMAGE UNDER GUARANTEE PERIOD OF REPAIR

Total Transformers issued	Damaged Under Guarantee Period	Percentage

4) TRANSFORMERS LOSSES

Total No. of Transformers Repaired	No. of Transformers with full load losses within 115% as per ISO 1180 (Part - 1) : 2014

(5) (A) THEFT & FIRE INCIDENTS

Total Number of CCTV Installed		No. of Incident		Total Loss to Department (in Rs.)
Installed	Working	Theft	Fire	

(B) Action Taken to Prevent Theft/Fire Accidents :-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

(C) Actions Taken to Ensure the Quality of Material and Increase the Repair Quality of TF:-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

6) OIL RECOVERY

Total Oil to be Recovered from Damage Transformer as per the capacity of tank.	Actual Oil Recovered	Recovery Percentage (%)

7) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

8) MONTHLY ACCOUNT SUBMISSIONS :-

	Month/Year
Monthly Account Submitted upto	

9) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

10) REASONS FOR SHORTFALL AND SHORTCOMING OF EQUIPMENTS :-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :

पूरा नाम :

भाग-2

(प्रतिवेदक अधिकारी द्वारा मूल्यांकन)

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अवर अभियन्ता को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	क्षतिग्रस्त परिवर्तकों की गुणवत्ता व Repair Time कम करने एवं ससमय बदले जाने हेतु (Replaceme time) कम करने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	चोरी/आग की घटनाओं को रोकने के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी। किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं0 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा **प्रोन्नति**, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें।) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(✓)** का प्रयोग न किया जायें।) :-

(क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ.) असंतोषजनक

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ.) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं0.....
सम्प्रेक्षा सं0.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1. कार्य एवं गुणों के आकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (✓) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1. कार्य एवं गुणों के आकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (✓) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

अवर अभियंता
(भंडार)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड
(अवर अभियन्ताओं की वार्षिक गोपनीय आख्याओं को पूर्ण करने से सम्बन्धित सूचना का प्रपत्र)

अवर अभियन्ता का पूरा नाम :				पिता का नाम :			
वरिष्ठता संख्या :				तैनाती स्थल :			
सैप आई0डी0 :				नियुक्ति वर्ष :			
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :
वर्तमान पद नाम :
वर्तमान पता :
व्यक्तिगत मो0नं0 :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड
(अवर अभियन्ताओं की वार्षिक गोपनीय आख्याओं को पूर्ण करने से सम्बन्धित सूचना का प्रपत्र)

अवर अभियन्ता का पूरा नाम :				पिता का नाम :			
वरिष्ठता संख्या :				तैनाती स्थल :			
सैप आई0डी0 :				नियुक्ति वर्ष :			
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :
वर्तमान पद नाम :
वर्तमान पता :
व्यक्तिगत मो0नं0 :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
अवधि सेतक

गोपनीय

कार्यालय मुख्य अभियन्ता (हाईडिल) के प्रयोगार्थ
1. के
पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
2.प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

वरिष्ठता सं०

नियुक्ति वर्ष

सैप आईडी

अवर अभियन्ता का पूरा नाम पिता का नाम
तैनाती स्थान/ उपखण्ड/खण्ड/मण्डल/क्षेत्र/ इकाई.....
जन्म तिथि : गृह जनपद :
योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
सेवा काल में आहरित अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता प्राविधिक.....
पत्राचार का पता.....
स्थायी पता.....
ई-मेल आईडी.....
मोबाईल सं०.....
आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

अवर अभियन्ता (STORE)
(Key Performance Indicators)

From - (/ /) To (/ /)

1) MATERIAL ISSUE :-

	Total Indent Received (No.)	Material Issued Against Indent (No.).	Pending Indents (No.).
Non PTW			
PTW			
Efforts made for Qualitative Execution			

2) SCRAP DISPOSAL :-

Scrap available in Store (Ton)	Disposed through MSTC portal (Ton)	Pending for Disposal (Ton)
Efforts made for Qualitative Execution		

3) STACKING OF MATERIAL :-

	Yes / No	Efforts made for proper management
Whether material stacking is done in organised manner.		

4) MATERIAL BILL PAYMENT :-

Bills Received Against material provided by Firms. (No.)	Disposal of Bills (MB etc.) (No.)	Pending for Disposal (No.)

5) PHYSICAL VERIFICATION OF STORE MATERIAL :-

Completion Status of Physical Verification of Store	Date of physical verification

6) MONTHLY ACCOUNT SUBMISSIONS :-

Month/Year
Monthly Account Submitted upto

7) (A) SAFETY MEASURES :-

Total Number of CCTV Installed		No. of Incident		Total Loss to Department (in Rs.)
		Theft	Fire	
Installed	Working			

(B) Measures & Efforts made for the Safety of Store Against Theft/Fire :-

1)	
2)	

3)	
4)	
5)	

(C) Actions Taken to Improve the Quality of Material:-

1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

8) POST DELIVERY MATERIAL SAMPLING WORK DETAIL:-

Number of Sample sealed	No of Sample sent for Testing	No of Testing Report Received

9) TRANSFORMERS REPLACED UNDER WARRANTY PERIOD :-

Total Transformers Received from FIRM (in No.)	Transformers Damaged Under Warranty Period (in No.)	Damaged Transformer Handover to FIRM	Pending

10) WHAT TRAINING DO YOU REQUIRE TO IMPROVE YOUR WORK :-

S.No.	Training Requirements
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

11) DETAILS OF ANY OUTSTANDING ACIEVEMENT OR INNOVATIVE WORK EXECUTED DURING THE REPORTING PERIOD:-

--

12) REASONS FOR SHORTFALL AND SHORTCOMING OF EQUIPMENTS :-

--

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :

पूरा नाम :

भाग-2

(प्रतिवेदक अधिकारी द्वारा मूल्यांकन)

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अवर अभियन्ता को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	सामग्री के सुव्यवस्थित भण्डारण व ससमय निर्गमन हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
4)	भण्डार के ससमय Physical Verification व Scrap Disposal एवं चोरी व आग की घटनाओं को रोकने हेतु किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
7)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
8)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
9)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी। किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

10)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
-----	---	--

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं0 7,8,9, 10 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा प्रोन्नति, वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें।) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(✓)** का प्रयोग न किया जायें।) :-

(क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ.) असंतोषजनक

समग्रता में श्रेणी

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ.) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान.:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं0.....
सम्प्रेक्षा सं0.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1. कार्य एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (✓) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1.कार्य एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (√) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-	(क) श्री.....की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

अवर अभियंता
(शेष अन्य पदों पर तैनात)

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड
(अवर अभियन्ताओं की वार्षिक गोपनीय आख्याओं को पूर्ण करने से सम्बन्धित सूचना का प्रपत्र)

अवर अभियन्ता का पूरा नाम :				पिता का नाम :			
वरिष्ठता संख्या :				तैनाती स्थल :			
सैप आई0डी0 :				नियुक्ति वर्ष :			
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

प्रतिवेदी की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :
वर्तमान पद नाम :
वर्तमान पता :
व्यक्तिगत मो0नं0 :

उत्तर प्रदेश पावर कारपोरेशन लिमिटेड
(अवर अभियन्ताओं की वार्षिक गोपनीय आख्याओं को पूर्ण करने से सम्बन्धित सूचना का प्रपत्र)

अवर अभियन्ता का पूरा नाम :				पिता का नाम :			
वरिष्ठता संख्या :				तैनाती स्थल :			
सैप आई0डी0 :				नियुक्ति वर्ष :			
क्रमांक	प्रतिवेदन वर्ष (अवधि सहित)	सम्बन्धित अवधि में धारित पद	प्रतिवेदक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	समीक्षक अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	अन्तिम अधिकारी/अधिकारियों के नाम, अभि0 सं0, वर्तमान पता (अवधि सहित)	टिप्पणी (अन्य कोई संगत सूचना)	

कार्यालय की प्रति

हस्ताक्षर (तिथि सहित) :
वर्तमान पद नाम :
वर्तमान पता :
व्यक्तिगत मो0नं0 :

उ० प्र० पावर कार्पोरेशन लि०
 वार्षिक गोपनीय प्रतिवेदन वर्ष 20.....के लिए
 अवधि सेतक

गोपनीय

कार्यालय मुख्य अभियन्ता (हाईडिल) के प्रयोगार्थ
 1. के
 पत्रांक दिनांक द्वारा प्राप्त
 2.प्रतिवेदन दर्ज किया/परीक्षण किया।
 ह. ह.

भाग-1 (स्वमूल्यांकन)

वरिष्ठता सं०

नियुक्ति वर्ष

सैप आईडी

अवर अभियन्ता का पूरा नाम पिता का नाम
 तैनाती स्थान/ उपखण्ड/खण्ड/मण्डल/क्षेत्र/ इकाई.....
 जन्म तिथि : गृह जनपद :
 योग्यताएं : शैक्षिक प्राविधिक.....
 सेवा काल में आहरित अतिरिक्त शैक्षिक योग्यता प्राविधिक.....
 पत्राचार का पता.....
 स्थायी पता.....
 ई-मेल आईडी.....
 मोबाईल सं०.....
 आलोच्य अवधि में पद के कर्तव्यों का विवरण (कार्य की महत्ता अनुसार कम से कम 05 बिन्दुओं का उल्लेख करें) :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य विवरण	प्रदत्त कार्य के सापेक्ष सम्पन्न कार्य का विवरण	टिप्पणी
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

6)	विभागीय कार्यों के गुणवत्तापरक निस्तारण हेतु किन बिंदुओं पर प्रशिक्षण की आवश्यकता है ? ➤ ➤ ➤ ➤ ➤ ➤
7)	आलोच्य अवधि में पूर्ण किए गए उत्कृष्ट कार्यों व कार्य प्रणाली में सुधार हेतु किए गए अभिनव प्रयासों का विवरण
8)	प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष गुणवत्तापरक-मात्रात्मक निस्तारण एवं लक्ष्यों की प्राप्ति न होने के समुचित कारण व उत्पन्न कठिनाइयों का विवरण।

दिनांक :
स्थान :

हस्ताक्षर :
पूरा नाम :

भाग-2

(प्रतिवेदक अधिकारी द्वारा मूल्यांकन)

(क) – सामान्य आकलन – इसमें वर्णनात्मक रूप से अवर अभियन्ता को प्रदत्त कार्यों के सापेक्ष उनके द्वारा निस्तारित किये कार्यों की गुणवत्ता व प्रणाली की दक्षता बढ़ाने के लिये उनके द्वारा किये गये अभिनव प्रयासों (Innovative Solutions) को सम्मिलित किया जाना चाहिये :-

क्रम संख्या	प्रदत्त कार्य	प्रतिवेदक अधिकारी की टिप्पणी
1)	क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में इंगित तथ्य सही भरे गए हैं ? पुष्टि करते हुए कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
2)	(क) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Outstanding Achievement/Innovative Work संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
	(ख) क्या प्रतिवेदी द्वारा भाग-1 स्वमूल्यांकन में Shortfalls Reason/Challenges Faced संबंधी बिंदु में दिए गए तथ्यों से क्या आप सहमत हैं ? कृपया (10-30) शब्दों में टिप्पणी करें।	
3)	उपभोक्ता सेवा सम्बन्धी कार्यों के शीघ्र व गुणवत्तापरक निस्तारण के लिये किये गये प्रयासों पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में। *	
4)	उच्चाधिकारियों, समकक्षों व कनिष्ठों के प्रति व्यवहार व टीम वर्क में कार्य करने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
5)	कार्यों में Initiative लेने व कठिन परिस्थितियों में निर्णय लेने की क्षमता पर टिप्पणी (10-30) शब्दों में।	
6)	किन क्षेत्रों में प्रशिक्षण की आवश्यकता है? टिप्पणी (न्यूनतम 20 शब्दों में)।	
7)	प्रतिवेदी के तकनीकी ज्ञान के विषय में टिप्पणी। किन क्षेत्रों में अच्छा ज्ञान है?	
	किन क्षेत्रों में ज्ञानवर्धन की आवश्यकता है?	

8)	प्रतिवेदी के सम्बन्ध में लेखकीय विवरण (Pen Picture) (न्यूनतम 50 शब्दों में)	
----	---	--

* यदि लागू न हो तो **NA** इंगित करें।

नोट:- उपरोक्त प्रश्न सं0 5,6,7,8 मात्र फीडबैक के आधार पर सुधार हेतु वांछित हैं, इसमें दी गई किसी टिप्पणी को किसी भी सेवा संबंधी कार्य यथा **प्रोन्नति** वेतनवृद्धि आदि के लिए प्रतिकूल टिप्पणी के तौर पर नहीं लिया जायेगा।

(ख) सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र (निम्नलिखित में से केवल एक बिन्दु पर ही मूल्यांकन अंकित करें।) :-

- श्री की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ।
- श्री की ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :-

- प्रतिवेदी की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-

(ग) मूल्यांकन की श्रेणी (निम्न पाँच श्रेणियों के अतिरिक्त अन्य किसी शब्दावली व केवल **Tick(✓)** का प्रयोग न किया जायें।) :-

समग्रता में श्रेणी

(क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ङ.) असंतोषजनक

प्रतिवेदन की श्रेणी (क) उत्कृष्ट तथा (ङ.) असंतोषजनक के लिए औचित्य अवश्य दीजिए।

दिनांक :

हस्ताक्षर

स्थान:

पूरा नाम, पद नाम/मुहर.....

अभिज्ञान सं0.....

सम्प्रेक्षा सं0.....

भाग - 3
(समीक्षक अधिकारी का अभिमत)

प्रतिवेदन की अवधि	समीक्षक अधिकारीसेतक	समीक्षक अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1. कार्य एवं गुणों के आंकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (✓) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण -पत्र	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		

भाग -4
(अन्तिम प्राधिकारी द्वारा निरूपण)

प्रतिवेदन की अवधि	अन्तिम अधिकारीसेतक	अन्तिम अधिकारी (यदि एक से अधिक हो)सेतक
1. कार्य एवं गुणों के आकलन (क) तथा (ड.) के लिए औचित्य अवश्य दें। (क) उत्कृष्ट (ख) अति उत्तम (ग) उत्तम (घ) संतोषजनक (ड.) असंतोषजनक (केवल (✓) न करें।)		
2. सत्यनिष्ठा प्रमाण –पत्र	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-	(क) श्री..... की ईमानदारी के लिए सामान्य ख्याति अच्छी है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा प्रमाणित करता हूँ। (ख) श्रीकी ईमानदारी विषयक ख्याति उत्तम नहीं है और मैं इनकी सत्यनिष्ठा निम्नलिखित कारणों से रोकता हूँ :- (ग) श्री की सत्यनिष्ठा के बारे में निम्नलिखित जाँच की जा रही है, ऐसी दशा में जाँच पूरी होने पर जाँच का परिणाम देखने के उपरान्त सत्यनिष्ठा को प्रमाणित अथवा अप्रमाणित किया जायेगा :-
अन्य अभ्युक्ति यदि कोई हो। (प्रतिवेदन अधिकारी के अभिमत से सहमति, सुधार हेतु सुझाव आदि।) टिप्पणी		
हस्ताक्षर		
पूरा नाम, पद नाम, मुहर (समीक्षक/सह समीक्षक अधिकारी के रूप में) तिथि/ स्थान		