

अनुसूची- १

(नियम ३२ सँग सम्बन्धित)

सबै विवरण अनिवार्य रूपमा भर्नुपर्नेछ। केरमेट वा टिपेक्स लगाएमा गणना हुनेछैन। सम्बन्धित पदाधिकारीको दस्तखत अनिवार्य छ।

शिक्षकको कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन फाराम

का.स.मू.फाराम दर्ता नं. :

दर्ता मिति :

दर्ता भएको विद्यालय :

शिक्षक/प्रधानाध्यापकको नाम थर :

शिक्षक संकेत नं.:

तह :

श्रेणी :

विद्यालयको नाम ठेगाना :

मूल्याङ्कन अवधि : देखि सम्म

खण्ड (क)

१. अध्यापन गरेको सम्बन्धित विषयमा विद्यार्थीले प्राप्त गरेको उपलब्धी - **वार्षिक पूर्णाङ्क ३**

(क) अध्यापन गरेको तह :

(ख) अध्यापन गरेको कक्षा :

(ग) अध्यापन गरेका विषय :

(घ) आधार लिइएको परीक्षा :

(१) कक्षा ३ को उपलब्धी परीक्षा :

(२) कक्षा ५ को उपलब्धी परीक्षा :

(३) कक्षा ८ को जिल्लास्तरीय परीक्षा :

(४) कक्षा १० को माध्यमिक शिक्षा परीक्षा (सेकेन्डरी एजुकेशन एक्जामिनेशन):

(५) कक्षा ११ र १२ को माध्यमिक शिक्षा उत्तीर्ण परीक्षा :

(६) अपाङ्गता भएका विद्यार्थीको परीक्षा :

(७) अन्य :

(ङ) सम्बन्धित विषयको परीक्षामा विद्यार्थीहरूले प्राप्त गरेको औषत अङ्क :

(च) अध्यापन गरेको विषयको कक्षागत औसत उत्तीर्ण प्रतिशत

$$\frac{\text{सम्बन्धित विषयको भौगोलिक इकाइको औसत उत्तीर्ण प्रतिशत}}{\text{सम्बन्धित विषयको भौगोलिक इकाइको औसत उत्तीर्ण प्रतिशत}} \times ३$$

शिक्षकले प्राप्त गरेको अङ्क

सिफारिस गर्ने

प्रमाणित गर्ने

प्रधानाध्यापकको दस्तखत

स्थानीय तहको शिक्षा हेर्ने प्रमुखको दस्तखत :

नामथर :

नाम थर :

पद :

संकेत नं. :

संकेत नं.:

मिति :

मिति :

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

खण्ड (ख)

२. शिक्षण कार्यसँग सम्बन्धित अनुसन्धानको विवरण

(क) अनुसन्धान गरिएको विषयको संक्षिप्त व्यहोरा :

(ख) अनुसन्धानबाट प्राप्त निष्कर्षको संक्षिप्त व्यहोरा :

(ग) संलग्न गरिएको प्रतिवेदनको पृष्ठ संख्या :

(घ) शिक्षकले प्राप्त गरेको अङ्क

(शिक्षण कार्यसँग सम्बन्धित विषयमा अनुसन्धान गरी प्रतिवेदन पेश भएको हो भनी

सिफारिस गर्ने

प्रधानाध्यापकको दस्तखत

नाम थर :

संकेत नं.:

मिति :

प्रमाणित गर्ने

स्थानीय तहको शिक्षा हेर्ने प्रमुखको दस्तखत

नाम थर :

पद :

संकेत नं.:

मिति :

खण्ड (ग)

३. विशेष जिम्मेवारी विवरण

बार्षिक पूर्णाङ्क १

(क) प्रधानाध्यापक	देखि	सम्म	<input type="checkbox"/>
(ख) सहायक प्रधानाध्यापक	देखि	सम्म	<input type="checkbox"/>
(ग) विशेष शिक्षा शिक्षक	देखि	सम्म	<input type="checkbox"/>
(घ) वर्ग शिक्षक	देखि	सम्म	<input type="checkbox"/>
(ङ) बहुवर्ग शिक्षक	देखि	सम्म	<input type="checkbox"/>
(च) विद्यार्थी-परामर्श तथा सल्लाह सेवा संयोजक.....	देखि	सम्म	<input type="checkbox"/>
(छ) संगीत, गायन र नृत्य संयोजक	देखि	सम्म	<input type="checkbox"/>
(ज) खेलकुद संयोजक	देखि	सम्म	<input type="checkbox"/>
(झ) अतिरिक्त क्रियाकलाप संयोजक	देखि	सम्म	<input type="checkbox"/>
(ञ) परीक्षा र विद्यार्थी मूल्याङ्कन संयोजक	देखि	सम्म	<input type="checkbox"/>
(ट) विद्यालय समुदाय सम्बन्ध संयोजक	देखि	सम्म	<input type="checkbox"/>
(ठ) अन्य	देखि	सम्म	<input type="checkbox"/>

शिक्षकले प्राप्त गरेको अङ्क

सिफारिस गर्ने

प्रधानाध्यापकको दस्तखत

नाम थर :

संकेत नं.:

मिति :

प्रमाणित गर्ने

स्थानीय तहको शिक्षा हेर्ने प्रमुखको दस्तखत

नाम थर :

पद :

संकेत नं.:

मिति :

खण्ड (घ)

४. कार्य सम्पादनको आधारमा सुपरीवेक्षक र पुनरावलोकन समितिको मूल्याङ्कन

क्र. सं.	मूल्याङ्कनका आधारहरू	सुपरीवेक्षक (छ अंक)				पुनरावलोकन समिति (चार अंक)			
		अतिउत्तम	उत्तम	सामान्य	न्यून	अतिउत्तम	उत्तम	सामान्य	न्यून
		०.७५	०.६०	०.४५	०.३०	०.५०	०.४०	०.३०	०.२०
१	विषयवस्तुको ज्ञान								
२	शिक्षण पेशा प्रतिको निष्ठा, लगनशीलता र आचारसंहिताको पालना								
३	विद्यालयको शैक्षिक गुणस्तर प्रति देखाउने तदारुखता, उत्तरदायित्व बहन र जम्मेवारी बोध								
४	अध्यापन विधि र सीपको प्रयोग								
५	विद्यालय समय, कक्षाकोठा समयको पालना, सदुपयोग तथा कक्षा व्यवस्थापन र सञ्चालन								
६	अतिरिक्त क्रियाकलाप प्रति सक्रियता एवं संलग्नता								
७	शैक्षिक सामग्री संकलन, निर्माण र प्रयोग								
८	विद्यार्थीको प्रगतिको अध्यावधिक अभिलेख राख्ने र अभिभावकहरूलाई जानकारी गराउने								
प्रत्येक महलको जम्मा									
जम्मा अंकमा अक्षरमा :						जम्मा अंकमा अक्षरमा.....			
सुपरीवेक्षक र पुनरावलोकन समितिले दिएको अंक जोड्दा हुन आउने कुल अंक									
अक्षरमा									

सुपरीवेक्षकको	पुनरावलोकन समिति
नाम : पद : दस्तखत : संकेत नं. :	१. नाम : पद : संकेत नं. : दस्तखत :
	२. नाम : पद : संकेत नं. : दस्तखत :
	३. नाम : पद : संकेत नं. : दस्तखत :