



**ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, BIBINAGAR,
Hyderabad Metropolitan Region, TELANGANA - 508126**
अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, बीबीनगर,
हैदराबाद मेट्रोपोलिटन क्षेत्र, तेलंगाना – 508126

**ANNUAL PERFORMANCE APPRAISAL REPORT (APAR) OF NURSING OFFICERS (GROUP 'B')
FOR THE ASSESSMENT YEAR.....**

Part-I : Personal Data

भाग – I : व्यक्तिगत ब्योरा

[To be filled by the Nursing Officer (Officer reported upon) and cross-verified by Establishment section, AIIMS Bibinagar]]

1.1) Name of the employee & present designation (कर्मचारी का नाम और वर्तमान पद) :

1.2) Date of Joining the Service (सेवा में कार्यग्रहण की तारीख) : -----

1.3) Date of Birth (जन्म तिथि) : -----

1.4) Pay in the Pay Band + Pay matrix (वर्तमान मूल वेतन + पे मैट्रिक्स) :-----

1.5) Date of continuous appointment to present grade (वर्तमान ग्रेड में निरंतर नियुक्ति की तिथि) :

1.6) Present post and date of posting thereto (वर्तमान पद और उस पर तैनाती की तारीख):

1.7) Period of absence/ discontinuity from duty (ड्यूटी से अनुपस्थिति की अवधि) :

On account of Leave:	
On account of / Training other official Assignments:	
Total Number of days absent from duty without prior permission of competent authority:	

1.8) Academic and Professional Qualifications (शैक्षणिक और व्यावसायिक योग्यताएँ):

1.9) Inland/Foreign Training / Refresher Courses undertaken and Professional qualification attained (जिन अंतर्देशीय / विदेशी प्रशिक्षण / पुनश्चर्या पाठ्यक्रम में भाग लिया और व्यवसाय संबंधी अर्हताएं प्राप्त की) :

1.10) Fellowship/Membership of Professional Bodies/ Departmental Exam qualified (व्यावसायिक निकायों की फ़ेलोशिप / सदस्यता / पास की गई विभागीय परीक्षा) :

1.11) Whether Belong to SC/ST/OBC/PH Community (अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग / विकलांग समुदाय के हैं ?) : -----

1.12) Registration Number under Nursing Council Act and date upto which it is valid (applicable in case of B.Sc & Nursing training only). काउंसिल ऑफ नर्सिंग का पंजीकरण संख्या और इसकी वैधता की तारीख (केवल बी.एससी एवं नर्सिंग के लिए लागू) :-----

Verification by Establishment section, AIIMS BBN:

Information furnished against each column is as per records. प्रत्येक कॉलम के सामने दी गई जानकारी रिकॉर्ड के अनुसार है।

Signature of the Officer:.....

Name of the Officer:.....

Date:

NOTE: Please ensure that no column is left blank.

Part-II : Self Appraisal for the year

भाग – II : वर्ष के लिए स्व-मूल्यांकन

2.1) Brief description of duties of post within 100 words (100 शब्दों के भीतर पद के कर्तव्यों का संक्षिप्त विवरण) :

--

2.2) Brief resume of work done and achievements with particular mention of the specific tasks and actions assigned to you during the period with in 100 words (100 शब्दों के भीतर अवधि के दौरान आपको सौंपे गए विशिष्ट कार्यों और कार्यों के विशेष उल्लेख के साथ किए गए कार्यों और उपलब्धियों का संक्षिप्त विवरण) :

2.3) Any other additional and unforeseen assignments carried out/ Initiatives undertaken worth mentioning (किए गए कोई अन्य अतिरिक्त और अप्रत्याशित कार्य/ पहल उल्लेख के लायक हैं) :

2.4) Work hindrance and suggestions, if any (कार्य में बाधा और सुझाव, यदि कोई हो) :

2.5) Have you filed your immovable property return as due? (क्या आपने अपना अचल संपत्ति विवरण फ़ाइल कर दिया है?) : YES / NO

Signature of the Nursing Officer.....

Name:

Place and date:

Part-III: Assessment by the Reporting Officer(s)
भाग – III : रिपोर्ट लिखने वाले अधिकारी द्वारा मूल्यांकन

3.1) Assessment of personal attributes (weight age 60%) on a scale 1-10 (1-10के पैमाने पर व्यक्तिगत विशेषताओं का मूल्यांकन) :

Instruction for Reporting Authority (रिपोर्टिंग पुनरीक्षण प्राधिकारी के लिए निर्देश)	Reporting Authority	Initial of Reviewing Authority
(i) Attitude to work (कार्य के प्रति अभिरुचि)		
(ii) Sense of responsibility (पहल, शक्ति, लगन और उपाय कुशलता)		
(iii) Maintenance of discipline (अनुशासन निर्वाह)		
(iv) Communication skills (संवाद कौशल)		
(v) Capacity to work in team spirit (सामूहिक भावना से कार्य करने की क्षमता)		
(vi) Capacity to work in time schedule (समय सीमा में कार्य करने की क्षमता)		
(vii) Inter-personal relations with indoor and outdoor patients(वाह्य एवं आंतरिक रोगियों के साथ परस्पर व्यक्तिगत संबंध)		
(viii) Dependability and willingness to take responsibility (उत्तरदायित्व लेने में निर्भरता और इच्छुकता)		
व्यक्तिगत गुणों पर समस्त श्रेणीकरण Overall Grading on personal attributes [A] (Score A= i + ii +iii+iv+v+vi+vii+viii)	A=	
महत्व 60 प्रतिशत समस्त श्रेणीकरण 60% weight age of overall Grading X= (A/8) X 0.6	X=	

3.2) Assessment of functional competency (weightage 40%) on scale 1-10 ((कार्यात्मक योग्यता का मूल्यांकन: महत्व 60 प्रतिशत 1 - 10 स्केल पर)

Instruction for Reporting Authority (रिपोर्टिंग पुनरीक्षण प्राधिकारी के लिए निर्देश)	Reporting Authority	Initial of Reviewing Authority
(i) Strategic planning ability (कौशलता पूर्वक योजना तैयार करने की योग्यता)		
(ii) Decision making ability (निर्णय लेने की क्षमता)		
(iii) Analytical ability (विश्लेषण करने की योग्यता)		

(iv) Coordination ability (समन्वय क्षमता)		
(v) Ability to motivate and develop skills of subordinates/colleagues (अधीनस्थ कर्मचारियों को प्रेरित करने एवं उन्हें विकास करने की योग्यता)		
प्रकार्यात्मक सूक्ष्मता पर समस्त श्रेणीकरण Overall Grading on functional competency [B] (Score B= i + ii +iii+iv+v)	B=	
महत्व 40 प्रतिशत समस्त श्रेणीकरण 40% weight age of overall Grading Y= (B/5) x 0.4	Y=	

3.3) Pen picture by **Reporting Authority** (within 100 words) on the overall qualities of the officer including areas of strength, extra-ordinary achievements, significant failures and attitude towards weaker sections (शक्ति के क्षेत्रों, असाधारण उपलब्धियों, महत्वपूर्ण विफलताओं और कमजोर वर्गों के प्रति दृष्टिकोण सहित अधिकारी के समग्र गुणों पर रिपोर्टिंग अधिकारी 1 (100 शब्दों के भीतर) द्वारा कलम चित्र) :

3.4) Overall numerical grading (समग्र संख्यात्मक ग्रेडिंग) :.....
[Z=X+Y: To be filled by Reporting Authority]

Signature of Reporting Authority

Name:.....

Designation:.....

Department:.....

Place:.....

Date:.....

Part-IV: Review/ भाग – IV : समीक्षा

4.1) Length of service under Reviewing Authority (पुनरीक्षण अधिकारी के अधीन सेवा की अवधि):

.....

4.2) Do you agree with the assessment made by the Reporting Officer with respect to the work output and various attributes in Part-III? In case you do not agree with any of the numerical assessment or attitudes, please record your assessment in column provided for in that part and place your initials. (क्या आप भाग – III रिपोर्टिंग अधिकारी द्वारा कार्य आउटपुट और विभिन्न गुणों के संबंध में किए गए स्व: मूल्यांकन से सहमत हैं ? यदि आप किन्हीं संख्यात्मक मूल्यांकन या दृष्टिकोण से सहमत नहीं हैं, कृपया उस भाग में दिए गए कॉलम में अपने मूल्यांकन का उल्लेख करें):

YES / NO

4.2) In case of difference of opinion, details and reasons for the same may be given as remarks/observation on the Pen Picture by the Reporting Officer(मत भिन्नता की स्थिति में तत्वसंबंधी विवरण का उल्लेख करें । रिपोर्टिंग अधिकारी द्वारा शाब्दिक चित्रण पर अभियुक्तियाँ / टिप्पणी):

--

4.3) Overall Grade on scale 0-10 (स्केल 0-10 . पर समग्र ग्रेड) :

Outstanding : 9-10	Very good: 7-8	Good: 5-6
Satisfactory/Average: 3-4	Poor: 1-2	Unsatisfactory : 0

Signature of Reviewing Authority

Name:.....

Designation:.....

Place and date:.....

Signature of Accepting Authority

Name:.....

Designation:.....

Place and date:.....