CR FORM FOR FORTH CLASS EMPLTOYEE

	राप्ताह में लिखे जाने वाली चरित्रावली पंजी का फार्म <u>अयिष 31</u> मार्च 200
	1. ं ,कर्मवारी का भाग
	पिता का पति का नाम
	निवास स्थान
	10
	2. पद रथायी/अरथायी
	,
	5. अवधि जिसके लिये मत :
	6. आचरण, व्यवहार तथा : -
	आज्ञाकारिता
	9. सींपे गये कार्य को करने : की सक्षम और योग्यता ं:
	10. स्थानांतरण, दण्ड आदि कं:
•	
	दिनांक प्राप्त अंकित करते के कि
	स्थान :- बिलास्पर
	हस्ताक्षर तथा मुहर
**	

आयुक्त, उच्च शिक्षा भ.भ. शासन के पत्र क. 2084/आउशि/मो. प्र. 2/98 भीपाल, दिनांक 04.04.98 एवं अतिरिवत संचालक, जन्म शिक्षा, विलासपुर सभाग के पत्र क्रमांक 623/असंविसं/98, दि. 06.4.98

प्रपन्न का प्रारूप

1. संबंधित अधिकारी/कर्मचारी का	नाम :- व्यक्ति के मधिएन
2. जन्म तिथि	- Her W 1988
3. नियुक्ति का दिनांक	- on 66 bath slav.
4. नियुक्ति का प्रकार	:- 19 ma no 1800, 1950s
 सेवा निवृत्ति का दिनांक 	:
 विवाह पूर्व का नाम 	:- m340018
(केवल महिला अधि. / कर्म. हेतु)	/ 1000
 सामान्य भविष्य निधि खाता क्र. 	CHARLES CREAT
 अनुसूचित जाति/अनुसूचित 	
जन जाति वर्ग अंकित करें।	

हस्ताक्षर~

CR FORM FOR CLASS ONE OFFICER

		p		
	कार्यालय	, आयुक्त, उच्च शि	क्षा, छत्तीसगढ़ रायपुर	
		गोपनीथ प्रतिवेद	न प्रपत्र	
	31 1	मार्च⁄ं की समाप्त	होने वाले वर्ष के लिये	
		भाग-एक	. नियुक्ति का विषय :	
	्रप्रतिवेदित अधिव -	जारी प्राध्यापक / सह	।यक प्राध्यापक द्वारा भरा जाए	
1.	पूरा नाम (महिला अधिकारी विवाह के पूर्व	का नाम भी लिखें)	**	
2.	पिता का नाम		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
3.	जन्मतिथि			h
4.	शैक्षणिक अर्हता एवं वर्ष	स्नातक	एम.फिल	
		स्नांतकोत्तर	पीएच.डी	
5.	वेतन व वेतनमान	वेतन	वेतनमान	
6.	महाविद्यालयीन सेवा प्रारंभ करने व	ती जानकारी		
	(अ) प्रथम नियुक्ति का पद,	प्रकार एवं दिनौंक :		1
	(ब) नियमित नियुक्ति का दि	ताँक :		
	(स) वर्तमान पद एवं नियुक्ति	इ दिनाँक :		
•_7.	वर्ष में किस-किस संस्था में पदस्थ (यदि एक से अधिक संस्था में का		ं : की कार्य अवधि के लिए पृथक फार्म भरा जाये)	1
	(i)		December 198	
	(ii)		14	
	(iii)			

पांतवीदत अधिकारी द्वारा समीक्षा अर्बाध में फिरा ५ए कर्ष की जानकारी :

				वर्ष के दौ	प्त तिए गए पं	र्णियद्म (काला	ांड) की संख्या
泵. '	पढ़ाई गई कक्षा का स्तर	सेक्शन की संख्या	कुल छात्र संख्या	व्याख्यान	प्रायोगिक	टिटोरियल	विशेष कोचिंग
1.	सातक						
2.	म्नातकोत्तर्						
क्या उ	पस्थिति पंजी नियमित भरी	गई					
क्या उ	पस्थिति पंजी प्राचार्य की	सौंपी गई					
वर्ष के	दौरान आपके द्वारा किये	गए शोध कार्य	का विवरण				,
प्रकारि	गत कार्य का विवरण						
कितने (अ)	छात्रों को शोध कार्य हेतु एम.फिल. के कितने						
(a)	पीएच.डी. के कितने	छात्रों को					
. कितने	कमजोर छात्रों को विशेष	कोचिंग दी					
	i िकतनी नई पुस्तकों का कों का नाम व लेखकों क						
वर्ष वे	के दौरान लिए ^ग ए अवकार	ा की प्रकृति एवं	दिवस	·			
शैक्ष [े] (अ)	तिर कार्यों का संक्षिप्त विव एन.सी.सी.	रण					
(ब)	एन.एस.एस.						
(स)	परीक्षा संचालन (महाविद्यालयीन पर कार्य की प्रकृति एवं			ग ग			
	संचालन किया)						
(द)	महाविद्यालय प्रशास (जैसे अनुशासन, र						
(3)	अन्य कार्य						
	(जैसे- खेल संबंधी	ो, सेमीनार आवि	(1)				

CR FOR CLASS THIRD EMPLOYEE

 तृतीय श्रेणी सहायकों/उच्च श्रेणी लिपिक एट गोपनीय प्रतिवेदन लिखे	जाने का प्रपत्र	146.1
 (31 मार्च 20 को समाप्त होने वाली	छ:माही/होने वाले वर्ष के लिए)	
	Rean an wief	
1. नाम	1	
2. धारित पद (मूल/स्थानापन्न/अस्थायी)	t	
3. वेतन	t,	
4. कर्तव्यों का संक्षिप्त विवरण	:	
5. व्यक्ति एवं व्यवहार	<u></u>	
6. आचरण/चरित्र ,.	<u>:</u>	
7. प्रारूप और टीप लिखने की योग्यता	1	
 कार्यालय प्रक्रिया और नियम का ज्ञान 	i	-1
्तथा उनको प्रयोग करने की योग्यता		
9. प्रकरण के परीक्षण की क्षमता	1	
10. कार्य निपटारे की तत्परता	1	
11. उपस्थिति में नियमितता	1	
12. उच्च अधिकारियों एवं सहयोगियों से संबंध	·	
13. नित्य कार्य जैसे असिस्टेंट की डायरी का	1	
रखरखाव, गार्ड फाइल, रिकार्डिंग आदि		
का ध्यान रखा जाना	I were see too world to	
14. सनिष्ठा	,:	
15. कर्मचारी द्वारा यदि कोई असाधारण या	:	
उल्लेखनीय कार्य किया गया हो तो		
वह संक्षेप में बताएं		
16. पदोन्नित की उपयुक्तता	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
17. श्रेणीकरण (उत्कृष्ट/बहुत अच्छा/साधारण	i	
अच्छा/घटिया). (किसी कर्मचारी की उत्कृष्ट		
श्रेणी में वर्गीकृत नहीं किया जाए जब तक		
कि असाधारण गुण एवं निष्पादन न देखा		
गया हो तथा ऐसा वर्गीकरण किए जाने व	PI .	
आधार स्पष्ट रूप से बताया जावे।)		
	की का सम और पट	
स्थान:-	प्रतिवेदक अधिकारी का नाम और पद	
दिनांक		
	समीक्षक अधिकारी की टिप्पणी	
	·	
	हस्ताक्षर	
	: समीक्षक अधिकारी का नाम एवं पदनाम	
	स्वीकारकर्ता अधिकारी की टिप्पणी	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	हस्ताक्षर	
	स्वीकारकर्ता अधिकारी का नाम एवं पदनाम	
	* · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

आयुक्त, उच्च शिक्षा म.प्र. शासन के पत्र क्र. 2084/आ.उ.शि./गो. प्र. 2/98 भोपाल, दिनांक 04/04/98 एवं अतिरिक्त संचालक, उच्च शिक्षा, बिलासपुर संभाग के पत्र क्रमांक 623/असंविसं/98. दिनांक 06.04.98.

--00--

प्रपत्र का प्रारूप

1.	संबंधित अधिकारी/ कर्मचारी का नाम	THE REPORT OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF T
2.	जन्म तिथि	: 0.000 (0.1004); 0.7000; 0.400 0.000 (0.1004); 0.7000; 0.400
3.	नियुक्ति का दिनांक	:
4.		S Indiber to assemble the as-
5.		1. 127.00 may 31. 198793
6.	विवाह पूर्व का नाम	IPHO ISS PILS IS
	(केवल महिला अधि./कर्म. हेतु)	The particular and productions
7.	सामान्य भविष्य निधि खाता क्र.	ENDER OF DISTRICT AND
8.	अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जन	4
	जाति वर्ग अंकित करें	is the tenshios (forth) (unStockers)

ALL DE RESERVE DE LA COMPANION DE LA COMPANION

छत्तीसगढ़ शासन उच्च शिक्षा विभाग

कार्य निष्पादन आधारित गूल्यांकन प्रणाली (पी०बी०ए०एस०) हेतु वार्षिक स्व मूल्यांकन प्रपत्र

सत्र/वर्ष (प्रत्येक अकादिमक वर्ष के अंत में पूर्ण रूप से भरकर जमा किया जाए)

शिक्षक का नाम	
पदनाम	विषय
कर्मचारी कोड नं.	
महाविद्यालय	

(भाग-क सामान्य सूचना)

	7.1.1	रागान्य सूच	111/	
1. नाम (बड़े अक्षरों	中):			
2. पिता/पति का	नाम :			
3. विभाग :				
4. जिस विषय में र्	वेशेषज्ञता हो			
5. महाविद्यालय में	सेवा प्रारंभ करने व	ग जानकारी		
і. у	थम नियुक्ति का प	द प्रकार एवं दिनांव	5	
	नियुक्ति का दिनांव			
iii. वर्तमान	पद एवं नियुक्ति दि	नांक		
6. वर्तमान पद एवं	वेतन ग्रेड :			
7. पूर्व पदोन्नति की	तिथि:			
8. पत्र व्यवहार हेतु	पता (पिन कोड स	हित) :		
9. स्थायी पता (पि	न कोड सहित) :			
फोन नं.:				
ई मेल :				
10. यदि वर्ष के दौरा	न कोई डिग्री/शैधि	क्षेक योग्यता प्राप्त व	र्भी है :	
				1
11. अकादिमक स्टाफ	कालेज नवोन्मेषी/	/पुनश्चर्या पाठ्यक्र	य जिनसें व	वर्ष के दौरान भाग
लिया गया :				
पाठ्यक्रम का नाम/	स्थान	अवधि		
ग्रीष्मकालीन स्कूल	स्थान	अवाध	1	प्रयोजक अभिकरण
त्रा-ावगलान स्पूर्ल				
			7	

12. वर्ष के दौरान लिये गये अवकाश की प्रकृति एवं दिवस

भाग-ख : अकादिमक कार्य निष्पादन संकेतक

(कृपया इस खण्ड को भरने से पूर्व इस (पीबीएएस) प्रोफॉर्मा के ब्यौरेवार अनुदेशों को देंख ले)

वर्ग : 1. शिक्षण, अनुशिक्षण तथा मूल्यांकन संबंधी कार्यकलाप

(i) व्याख्यान, संगोष्ठियाँ, अनुवर्ग, प्रायोगिक कक्षाएँ, संपर्क घंटे (सत्रवार ब्यौरा दें, जहाँ आवश्यक हो)

क्र. स.	पाठ्यक्रम/ प्रश्न पत्र	स्तर	शिक्षण का माध्यम	प्रति सप्ताह आबंटित कक्षाओं की संख्या	प्रति दस्तावेजी रिकॉर्ड के अनुसार ली गई कक्षाओं / प्रायोगिक कक्षाओं की सं. का प्रतिशत

व्याख्यान (एल), संगोष्ठी (एस), अनुवर्ग (टी), प्रयोगिक कक्षाएँ (पी), संपर्क घंटे (सी)

		API अंक
(a)	ली गई कक्षएं (100 प्रतिशत कार्य निष्पादन पर अधिकतम 50 अंक तथा 75 प्रतिशत तक कार्य निष्पादन पर अनुपातिक अंक जिससे निचले स्तर पर कोई अंक नही दिया जायेगा)	
(ख)	यू जी.सी. प्रतिमान के अतिरिक्त शिक्षण भार (अधिकतम अंक : 10)	1

 पाठन/परामर्श प्राप्त अनुदेशात्मक सामग्री एवं विद्यार्थियों को उपलब्ध कराए गए अतिरिक्त ज्ञान संसाधन

क्र.सं.	पाठ्यक्रम / प्रश्न पत्र	परामर्श प्राप्त	विनिर्दिष्ट	उपलब्ध कराए गए अतिरिक्त संसाधन
पातग्रह	ार्या एवं पाठ्यविवरण संवध	न के अनुसार तैयारी	एवं विदित	API अंक
पाठ्यच ज्ञान/	ायो एवं पाठ्यविवरण संवध् अनुदेश पर आधारित 🗚 य कराते हुए (अधिकतम अ	न के अनुसार तैयारी I अंक, विद्यार्थियों को क ँथा	एव विदित अतिरिक्त संसाधन	API अक

	सहमागितापूर्ण तथा नवोन्मेषी शिक्षण—अनुशिक्षण पृद्धतियों का उपयोग, विषय—वस्तु, पाठ्यक्रम सुधार आदि को अद्यतन करना संक्षिप्त विवरण API अंक				
5.E.	ं संक्षिप्त विवरण	API अंक			
	क्ल अंक (अधिकतम अंक : 20)				

(क) परीक्षा ड्यूटी, सौंपी गई एवं निष्पादित की गई

5.45.	परीक्षा ड्यूटी का प्रकार	सौंपी गई ड्यूटी	कितने (प्रतिशत) निष्पादित की गई	API अंक
	कुल अंक (अधिकतम अंक : 25)			

वर्ग : । में कुल प्राप्तांक

न्युनतम अंको की आवश्यकता - 75

वर्ग : II. सह पाठ्येत्तर, विस्तार, व्यावसायिक विकास संबंधी कार्यकलाप कृपया निम्नलिखित में से किसी एक के लिए अपना योगदान दर्शायें:

		/	
क्र.सं.	कार्यकलाप का प्रकार	औसत घंटे/सप्ताह	API अंक
	(i) विस्तार, सहपाठ्येत्तर एवं क्षेत्र आधारित कार्यकलाप		
	कुल (अधिकतम अंक : 20)		
	(ii) कारपोरेट जीवन में योगदान तथा संस्थान का प्रबंधन	वार्षिक / सत्रवार उत्तरदायित्व	API अंक
	कुल (अधिकतम अंक—15)		
	(iii) व्यावसायिक विक्रम्सगत् । गतिविधियाँ		

कुल (अधि	कतम अंक-15)	
	-iii) (अधिकतम 25 अंक)	

दर्ग 🏿 में न्यूनतम आवश्यक अंक — 15

र्च : III. शोघ, प्रकाशन एवं अकादमिक योगदान

कर्नल्स में प्रकाशित पत्र

	प्रभावी घटक, यदि कोई है	लेखक हैं?	

(i) आलेख / अध्याय, पुस्तकों में प्रकाशित

ब्र. पृ.सं. सहित स. शीर्षक	पुस्तक शीर्षक संपादक एवं प्रकाशक	ISSN/ ISBN सं	क्या समकक्ष की समीक्षा की गई?	सह—लेखकों की संख्या	क्या आप मुख्य लेखक हैं?	API अंक
1				CT SEE		
	4					
		-4				

(iii एवं iv) पूर्ण हुई परियोजनाएं/परामर्शी

素在	नामाकंन सं.	अभिकरण	अवधि	अनुदान/चल राशि (लाख रू. में)	निष्कर्ष रूप में पॉलिसी डाक्यूमेंट/ पेटेंट का	API अंक

IIIL (घ) शोध मार्गदर्शन

五王.	अनुक्रमांक सं.	जमा किया गया शोध निबंध	प्रदत्त डिग्री	API अंक
दुन् फिल			The State of the S	
या समान				
मी एच डी				
या सनान				

III. (g.) (i) प्रशिक्षण पाठ्यक्रम, शिक्षण—अनुशिक्षण—मूल्यांकन प्रौद्योगिकी कार्यक्रम, संकाय विकास कार्यक्रम (एक सप्ताह की अवधि से कम नहीं)

西.ゼ.	कार्यक्रम	अवधि	द्वारा आयोजित	API/अंक
				1
				1

(ii) सम्मेलनों, संगोष्ठियों, कार्यशालाओं, परिचर्चाओं में प्रस्तुत किए गए पत्र

5. H.	प्रस्तुत पत्र का शीर्षक	सम्मेलन/ संगोष्ठी का विषय	द्वारा आयोजित	क्या अंतर्राष्ट्रीय /राष्ट्रीय/राज्य/ प्रादेशिक/कालेज या विश्वविद्यालय स्तर पर हुए	API अंक

(क्कि) चड्डीय या अंतर्राष्ट्रीय सम्मेलन, संगोष्ठी आदि में आमात्रेत व्याख्यान इव अध्यक्षता

	बाह्यान अहादनिक सत्र का शीर्षक	सम्मेलन/ संगोष्ठी का विषय	द्वारा आयोजित की गई	क्या अंतर्राष्ट्रीय /राष्ट्रीय है ?	API अंक

M API अंको का सार

	मानदण्ड	गत अकादमिक वर्ष	आकलन अवधि हेतु कुल API अंक	आकलन अवधि हेतु वार्षिक औसत API अंक
1	शिक्षण, अनुशिक्षण तथा मूल्यांकन संबंधी गतिविधियाँ			
11	सह पाठ्येत्तर , विस्तार,			
	व्यावसायिक विकास आदि			
	कुल ।+।।			
III	शोध एवं अकादमिक योगदान			

" 1

10

भाग ग : अन्य संबंधित सूचना

कृपया किसी अन्य विश्वसनीय, महत्वपूर्ण योगदान, प्राप्त किए गए अवार्ड आदि का ब्यौरा दें जिसे पूर्व में नहीं दर्शाया गया है :

ह . सं.	ब्यौरा (जहाँ कहीं आवश्यक हो, वर्ष मूल्य आदि दर्शायें)

संलग्नकों की सूची: (कृपया प्रमाणपत्रों, मंजूरी आदेशों, पत्रों आदि की प्रतियाँ साथ नत्थी करें, जहाँ कहीं आवश्यक हो)

1.		6.
2.		7.
3.		8.
4.		9.
-		10

में प्रमाणित करता / करती हूँ कि यहाँ दी गई जानकारियाँ महाविद्यालय / विश्वविद्यालय में उपलब्ध रिकार्ड के अनुसार सही हैं तथा विधिवत भरे गए PBAS प्रोफार्मा के साथ दस्तावेज नत्थी किए गए है ।

संकाय के पद, स्थान एवं तिथि सहित हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष / महाविद्यालय अध्यक्ष / प्राचार्य के हस्ताक्षर

नोट : कैस पदोन्नित हेतु वार्षिक स्व मूल्यांकित प्रोफॉर्मा, विधिवत भरा हुआ, की सभी संलग्नकों सहित विश्वविद्यालय / कालेज द्वारा जॉच की जायेगी तथा इसकी सूचना IQAC को प्रेषित की जायेगी।

समीक्षक अधिकारी की अम्युक्ति

1.	क्या आप आंतरिक गुणवत्ता एवं मूल्यांकन	
	प्रकोष्ठ के अभिमत से सहमत है ?	
2.	यदि नहीं तो कारण दर्शित करें।	
		1
स्थान –		
दिनांक -		समीक्षक अधिकारी के हस्ताक्षर
	न	ाम
		दनाम
	स्वीकृतकर्ता अधिकारी की अ	युक्ति
स्थान –		
दिनांक -	4	वीकृतकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर
	ना	T
	SU	नाम

.

भाग-घ.

(आंतरिक गुणवत्ता एवं मूल्यांकन प्रकोष्ट/उच्च शिक्षा संचालनालय का अभिमत) आवेदक अधिकारी द्वारा भाग क, ख, ग में प्रेषित सत्र/वर्ष के स्व-मूल्यांकन पर टीप-

1.	क्या आप आवेदक अधिकारी के स्व मूल्यांकन किसी बिन्दु से असहमत है ? यदि हाँ तो वि बिन्दुओं से तथा क्यों ? (कारण सहित उल्ले	hन-किन
	बिन्दु-	कारण-
2.	आवेदक अधिकारी की निष्ठा	
3.	आवेदक अधिकारी के समग्र मूल्यांकन के	
	आधार पर अनुशंसित अकादिमक निष्पादन	,
	सूचकॉक (A.P.I.)	/

स्थ	Ī	न	-
11	8	1	

दिनांक -

हस्ताक्षर	हस्ताक्षर
नाम	नाम
пааш	पदनाम

संयुक्त संचालक आंतरिक गुणवत्ता एवं मूल्यांकन प्रकोष्ठ " " अपर संचालक उच्च शिक्षा संचालनालय रायपुर (छ०ग०)