



EMPLOYEE NO : NAME :

ANNEXURE " I "

AHMEDABAD MUNICIPAL CORPORATION

FORM OF ANNUAL CONFIDENTIAL REPORT ON OF AHMEDABAD MUNICIPAL CORPORATION

વહીવટી કે ડરમાં વર્ગ ૩ માં ફરજ બજાવતા કર્મચારીઓ એ ભરવાનુ વાર્ષિક ખાનગી અહેવાલનુ ફોર્મ

(ટેક્ષ ખાતાના ડી.સુ., વોર્ડ ઈન્સ્પેક્ટર સિવાય)

Department / Office of	Employee No
વિભાગ ખાતુ/કચેરી	એમ્પ્લોઈ નંબર
IF ALLOCATION GIVE THE NAME OF DEPARTMENT	
ફાળવણી થયેલ હોય તો ફાળવણી થયેલ ખાતાનું નામ	
Report for the year / period from	to
સુધીના સમય/વર્ષ માટે અહેવાલ	થી

PART-I

(To be filled in by office)

૧. કર્મચારીનું નામ	
૨. જન્મ તારીખ	
૩. નોકરીમાં નિમણૂકની તારીખ	હોદ્દો ગ્રેડ
૪. નિમણૂક તારીખે શૈક્ષણિક ડિગ્રી/ ડિપ્લોમા લાયકાત	
૫. હાલના હોદ્દા પર નિમણૂકની તારીખ	હોદ્દો ગ્રેડ
૬. વર્ષ દરમ્યાન રજાના કારણસર ફરજ પરની ગેરહાજરીની મુદત	
૭. કપાત રજા કરેલ હોય તો તે કઈ તારીખથી કઈ તારીખ સુધી (કુલ દિવસો)	
૮. વર્ષ દરમ્યાન ભોગવેલ બિન અધિકૃત રજા	
૯. સમીક્ષા હેઠળ વર્ષ દરમ્યાન એમણે મેળવેલ શૈક્ષણિક ડિગ્રી/ ડિપ્લોમા	
૧૦. વર્ષ દરમ્યાન મેળવેલી તાલીમ (તાલીમનું મુદત, અભ્યાસ ક્રમ અને જે સંસ્થામાં તાલીમ લીધી હોય એના નામ દર્શાવવા.)	

EMPLOYEE NO : NAME :

ભાગ-૨ અહેવાલ લખનાર અધિકારી દ્વારા મૂલ્યાંકન

૧.	લખાણો તથા વિચારોની સ્પષ્ટતા અને અભિવ્યક્તિનું સામાર્થ્ય	
૨.	નોંધ અને મુસદ્દા ગુજરાતીમાં લખવાની શક્તિ	
૩.	પહેલવૃત્તિ, સુઝ, અને જવાબદારી ઉપાડવાની તત્પરતા	
૪.	વ્યવસ્થા શક્તિ અને હાથ નીચેના કર્મચારીઓ પાસેથી કામ લેવાની આવડત	
૫.	ઝડપી અને પરિપક્વ નિર્ણયો લેવાની શક્તિ	
૬.	સાથી - અધિકારીઓ અને જાહેર જનતા સાથેના સંબંધો સહિત ચારિત્ર્ય અને સ્વભાવ	
૭.	પ્રમાણિકતા અંગેનો અભિપ્રાય	
૮.	બીજી કોઈ બાબત દર્શાવવા માંગતા હોય તે	
૯.	Overall assessment. (EXCELLENT /VERY GOOD / GOOD/ POOR): એકંદર મૂલ્યાંકન (ઉત્તમ / ઘણા સારા / સારા / નબળા):	

Date: - / /200 .

Signature of
Reporting officer:

Name :

Designation :

EMPLOYEE NO : NAME :

Remarks of Reviewing Officer

Date: - / /200 .

Signature :-----

Name :-----

Designation :

REMARKS OF ACCEPTING AUTHORITY

Remarks:

REMARKS OF ACCEPTING AUTHORITY

Remarks:

Date:

Signature of Accepting Officer

Name in block letters:

Designation: