

राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेडको कर्मचारीको सेवा, सर्त

सम्बन्धी विनियमावली, २०७४

विनियम ३२ को उपविनियम (३) सँग सम्बन्धित

राष्ट्रिय बीमा कम्पनी लिमिटेड

कार्य सम्पादन मूल्याङ्कन फाराम

अधिकृत तह

मूल्याङ्कन अवधि : देखि सम्म
विवरण पेश गरेको कार्यालय दर्ता नं. मिति
कर्मचारीको नाम :
कर्मचारी सङ्केत नं. पद र श्रेणी शैक्षिक योग्यता
हाल कार्यरत कार्यालय र विभाग र शाखा
हालको पदमा नियुक्ति र बढुवा मिति
यस मूल्याङ्कन अवधिमा कार्य गरेको कार्यालय र विभाग र शाखा
सुपरिवेक्षक समक्ष पेश गरेको मिति

१. तोकिएको कार्य विवरण र वार्षिक कार्यक्रम बमोजिमका कार्यहरू :

- (क)
- (ख)
- (ग)
- (घ)
- (ङ)

२. आफ्नै पहलमा कम्पनीको प्रगतिका लागि गरेका अन्य कार्यहरू :

- (क)
- (ख)
- (ग)

३. माथि उल्लेखित कार्य विवरण प्रति आफ्नो दृष्टिकोण र कामको प्रगति एवं उपलब्धि :

.....
.....
.....
.....
.....

४. तोकिएको कार्य विवरण र वार्षिक कार्यक्रम बमोजिमका कार्यहरू सम्पन्न हुन नसकेको भए सो को कारण:

.....
.....

सम्बन्धित कर्मचारीको दस्तखत :

मिति :