



Pune District Education Association's
Shankarrao Ursal College of Pharmaceutical Sciences & Research Centre,
Kharadi, Pune-14

PERFORMANCE APPRAISAL FORM FOR NON-TEACHING STAFF

Assessment Year _____

Part I.

Self Appraisal

A) General Information

1. Name (नाव): _____
2. Permanent Address with contact no. (कायमचा पत्ता व संपर्क क्रमांक):

3. Designation (पदनाम): _____
4. Date of Birth: (जन्मतारीख) _____
5. Date of appointment (नियुक्ती दिनांक): _____
6. Date of joining (रुजू दिनांक): _____
7. Educational Qualification (शैक्षणिक अहर्ता): _____
8. Total experience in years (अनुभव): _____

Rating should be done for the different attributes using the 05 points scale shown

05	04	03	02	01
Outstanding (अति उत्कृष्ट)	Excellent (उत्कृष्ट)	Good (चांगले)	Satisfactory (समाधानकारक)	Poor (असमाधानकारक)

Sr. No.	Particulars	Rating (0-5 points)
1	General aptitude (योग्यता)	
2	Completion of responsibilities assigned (नियुक्त केलेल्या जबाबदाऱ्या पूर्ण करणे)	
3	Technical knowledge (तांत्रिक ज्ञान)	
4	Computer skills (संगणक कौशल्य)	



5	Documentation skills (दस्तऐवजीकरण कोशल्य)	
6	Interaction with higher authorities (वरिष्ठांच्या बरोबर संवाद)	
7	Cleanliness (स्वच्छता)	
8	Administration skills (प्रशासन कोशल्य)	
9	Special efforts taken for development of the college (महाविद्यालयीन विकासासाठी विशेष प्रयत्न)	
10	Hard work (कठोर परिश्रम)	
11	Dedication (समर्पण)	
12	Sincerity (प्रामाणिकपणा)	
13	Punctuality, (वक्तशीरपणा)	
14	Teamwork and Cooperation with colleagues (संयुक्त काम व सहकार्य)	
15	M. ral character (नैतिक चारित्र्य)	
16	Leadership (नेतृत्व)	
17	Eagerness to complete the assigned work (दिलेले काम पूर्ण करण्याची उत्सुकता)	
18	Special skills (विशेष कोशल्य)	
19	Time Management (वेळेचे नियोजन)	
20	Decision taking power (निर्णय क्षमता)	
21	Initiation in work (कामातील पुढाकार)	
22	Involvement in cultural activities (सांस्कृतिक उपक्रम मधील सहभाग)	
23	Involvement in sports activities (क्रीडा उपक्रमा मधील सहभाग)	
24	Participation in student's welfare activities (विद्यार्थी कल्याणकारी उपक्रमांमध्ये सहभाग)	
25	Participation in NSS (राष्ट्रीय सेवा गोजनेतील उपक्रमा मधील सहभाग)	
26	Participation in Social awareness activities (सामाजिक प्रबोधन उपक्रमांमध्ये सहभाग)	
27	Discipline (शिस्त)	
Total		



B) Details of Responsibilities assigned by Principal/ HOD and status thereof

(मा. प्राचार्य / विभाग प्रमुख यांनी दिलेल्या जबाबदाऱ्या व त्यांचा तपशील)

Sr. No.	Responsibilities assigned (नियुक्त केलेल्या जबाबदाऱ्या)	Status (complete/ incomplete) (पूर्ण/अपूर्ण)	Details/ Remark (तपशील / शेरा)

C) Achievements/ Awards (बक्षीस):- _____

D) Any other information (अतिरिक्त माहिती): _____

Special efforts taken for development of the college

(महाविद्यालयीन विकासासाठी केलेले विशेष प्रयत्न) : _____

Date:
(दिनांक)

Name & Signature of the staff
(नाव व सही)

3/4
Pimpri Chinchwad Education Trust
Research Centre, Kharadi, Pimpri
3/4
Pimpri Chinchwad Education Trust
Research Centre, Kharadi, Pimpri



Part II

Performance Appraisal by the Principal

Assessment Year _____

A) General information

Name of the non-teaching staff: - _____

Qualification: - _____ Designation: _____

Experience: _____

A) General parameters

Sr. No.	Particulars	Rating (0-5 points)
1	General aptitude	
2	Completion of responsibilities assigned	
3	Technical knowledge	
4	Computer skills	
5	Documentation skill	
6	Administration skills	
7	Interaction with higher authorities	
8	Special efforts taken for development of the college	
9	Cleanliness	
10	Hard work	
11	Dedication	
12	Sincerity	
13	Punctuality	
14	Teamwork and Cooperation with colleagues	
15	Moral character	
16	Leadership	
17	Eagerness to complete the assigned work	
18	Special skills	
19	Time Management	
20	Decision taking power	
21	Initiation in work	
22	Involvement in cultural activities	
23	Involvement in sports activities	
24	Participation in students welfare activities	
25	Participation in NSS	
26	Participation in Social awareness activities	
27	Discipline	
Total		

B) Any Disciplinary Action taken: _____

C) Suggestions if any: _____

Date:

Seal of the college

Principal
PDEA'S Shankarrao Ursal College
of Pharmaceutical Sciences &
Research Centre, Kharadi, Pune-14.

Signature of the Principal

Principal
PDEA'S Shankarrao Ursal College
of Pharmaceutical Sciences &
Research Centre, Kharadi, Pune-14.



पुणे जिल्हा शिक्षण मंडळ, पुणे

४८/१ अ, एरंडवणा, पौड रोड, पुणे ४११ ०३८.

शिक्षकेतर कर्मचारी वर्गाकरिता गोपनीय अहवालाचा नमूना

UID Code No.



शाखेचे नाव : _____

भाग एक

सन : २० - २०

स्वयंमूल्यमापनाचा नमूना

- १) संपूर्ण नाव : _____
- २) पद _____
- ३) सध्याच्या किंवा तत्सम पदावरील सेवेचा कालावधी _____
- ४) तुमच्या कर्तव्याचे संक्षिप्त वर्णन आणि वर्षभरात तुम्हांस नेमून दिलेली उद्दिष्टे नमूद करा. _____
- ५) तुम्हाला ठरवून दिलेल्या लक्ष्यांच्या संदर्भात गेल्या वर्षीच्या तुमच्या कामाचे मूल्यमापन तुम्ही कसे कराल ? _____
- ६) तुम्ही केलेल्या चांगल्या कामाची / कामाच्या एखादी / काही विशिष्ट बाब / बाबी तुम्ही नमूद करू शकाल काय ? _____

व्यक्तीची सही, नाव व पदनाम

गोपनीय अहवाल लिहिणाऱ्या अधिकार्यांचा अभिप्राय

- १) वरील मूल्यमापनाशी आपण सहमत असल्यास तसे कृपया नमूद करावे. नसल्यास त्याची कारणे द्यावीत. _____
- २) आपल्या मते कर्मचार्यांचे दोष व काही कमतरता आढळल्यास याबाबत या कर्मचार्यांच्या जबाबदाऱ्या कोणत्या ? _____
- ३) या कर्मचार्यांची सचोटी व त्याचे जनतेशी संबंध याबाबत कृपया आपले सर्वसाधारण मत द्यावे. _____

ठिकाण :

दिनांक : / / २०

गोपनीय अहवाल लिहिणाऱ्या
प्राधिकार्याची सही, नाव व पदनाम





भाग दोन
सर्वसाधारण योग्यता व चारित्र्य यासंबंधी अभिप्राय

पुनर्विलोकन कालावधी

धारण केलेले पद / केलेली पदे

- १) कार्यविषयक बाबी,
 - १) उद्योगप्रियता व कार्यतत्परता
 - २) हाताखालील व्यक्तींकडून काम करून घेण्याची क्षमता
 - ३) सहकारी व जनता यांच्याशी असलेले संबंध
- २) बौद्धिक बाबी,
 - १) सर्वसाधारण बुद्धिमत्ता
 - २) तांत्रिक कार्यक्षमता (जेथे संबंधित असेल तेथे)
 - ३) विशेष कल
- ३) निर्णयशक्ती, उपक्रमशीलता व धडाडी यांसह प्रशासनिक कार्यक्षमता
- ४) सचोटी व चारित्र्य
- ५) सध्याच्या पदावर यापुढे ठेवण्याची पात्रता
- ६) पदोन्नतीसाठी पात्रता
- ७) सर्वसाधारण मूल्यमापन

ठिकाण :

दिनांक : / / २०

गोपनीय अहवाल लिहिणाऱ्या
अधिकार्याची सही, नाव व पदनाम

Principal

भाग तीन
पुनर्विलोकन अधिकार्याचे अभिप्राय
**PDEA'S Shankarrao Ursal College
of Pharmaceutical Sciences &
Research Centre, Kharadi, Pune-14.**

१) पुनर्विलोकन अधिकार्याच्या हाताखालील सेवेचा कालावधी

२) आपण प्रतिवेदन अधिकार्याशी सहमत आहात की

त्यांच्या मूल्यमापनामध्ये काही फेरफार करण्याची

किंवा भर घालण्याची आपली इच्छा आहे ?

ठिकाण :

दिनांक : / / २०

पुनर्विलोकन अधिकार्याची सही,
नाव व पदनाम