



ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ  
ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸਿਹਤ ਮਿਸ਼ਨ



ਸਿਹਤ ਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਭਲਾਈ ਵਿਭਾਗ

ਪੰਜਵੀਂ ਮੰਜਿਲ, ਪਰਿਆਸ ਬਿਲਡਿੰਗ, ਦੱਖਣ ਮਾਰਗ, ਸੈਕਟਰ 38-ਬੀ ਚੰਡੀਗੜ, 160036

Phone. 0172-4012011, 4012012, Fax: 0172-4012013

ਨੰ. ਰ.ਸ.ਮ./ਪੰ./22/ਸੀ.ਐਚ.ਆਰ/ 83415

ਮਿਤੀ 5/5/2022

ਵੱਲ: -

ਸਮੂਹ ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
ਪੰਜਾਬ।

ਵਿਸਾ NPCDCS ਅਧੀਨ ਐਨ.ਐਚ.ਐਮ ਰਾਹੀਂ ਰੱਖੀਆਂ ਸਟਾਫ ਨਰਸਾਂ ਦੇ ਸਲਾਨਾ ਵਾਧੇ ਸਬੰਧੀ।

ਵਿਸੇ ਸਬੰਧੀ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਐਨ.ਐਚ.ਐਮ ਅਧੀਨ NPCDCS ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿਖੇ ਸਟਾਫ ਨਰਸਾਂ ਦੀ ਤੈਨਾਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਲਾਨਾ ਵਾਧੇ ਸਬੰਧੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਟਾਫ ਨਰਸਾਂ ਦੀ ਸਲਾਨਾ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਸਬੰਧੀ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇ ਇਸ ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਕੇ ਭੇਜੇ ਜਾ ਰਹੇ ਹਨ। ਆਪ ਨੂੰ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਸਟਾਫ ਨਰਸਾਂ ਦੀ ਕਾਰਗੁਜ਼ਾਰੀ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਿਆਂ ਅਨੁਸਾਰ ਭਰਨ ਉਪਰੰਤ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਟਾਫ ਨਰਸਾਂ ਦੇ ਸਲਾਨਾ ਵਾਧੇ ਸਬੰਧੀ ਬਣਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਨਿਯਮ ਅਨੁਸਾਰ ਕਰ ਲਈ ਜਾਵੇ।

*AM*  
21/5/22

ਡਾਇਰੈਕਟਰ  
ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸਿਹਤ ਮਿਸ਼ਨ, ਪੰਜਾਬ।

ਪਿਠ ਅੰਕਣ ਨੰ. ਰ.ਸ.ਮ./ਪੰ./22/ਸੀ.ਐਚ.ਆਰ/ 83416

ਮਿਤੀ 5/5/2022

ਉਤਾਰਾ

1. ਨਿੱਜੀ ਸਹਾਇਕ, ਐਮ.ਡੀ. ਐਨ.ਐਚ.ਐਮ. ਨੂੰ ਮਾਣਯੋਗ ਮਿਸ਼ਨ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਜੀ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਿੱਤ।

*AM*  
21/5/22

ਡਾਇਰੈਕਟਰ  
ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸਿਹਤ ਮਿਸ਼ਨ, ਪੰਜਾਬ।

ਪੰਜਾਬ ਵਿੱਚ ਐਨ.ਐਚ.ਐਮ ਅਧੀਨ ਐਨ ਪੀ ਸੀ ਡੀ ਸੀ ਐਸ ਵਿਖੇ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੀ ਸਟਾਫ ਨਰਸ ਦੇ ਕੰਮ ਬਾਰੇ ਸਲਾਨਾ ਗੁਪਤ ਰਿਪੋਰਟ ਦਾ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾ

ਭਾਗ-1

1	ਰਿਪੋਰਟ ਦਾ ਸਮਾ/ਸਾਲ	
2	ਗੁਪਤ ਰਿਪੋਰਟ ਲਿਖਣ ਵਾਲੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਅਹੁਦਾ ਸਮੇਤ ਮੌਜੂਦਾ ਪੋਸਟਿੰਗ	(ਸਬਦਾ ਵਿੱਚ)
3	ਕਰਮਚਾਰਨ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਜਨਮ ਮਿਤੀ	
4	ਮੌਜੂਦਾ ਨਿਯੁਕਤੀ ਦਾ ਸਥਾਨ ਅਤੇ ਅਹੁਦਾ	
5	ਨਿਯੁਕਤੀ ਦੀ ਮਿਤੀ	( ਓ ) ਐਨ.ਐਚ.ਐਮ ਵਿੱਚ
		( ਅ ) ਮੌਜੂਦਾ ਦਾ ਸਥਾਨ
6	ਕੀ ਸਟਾਫ ਨਰਸ ਦੀ ਰਿਹਾਇਸ ਨਿਯੁਕਤੀ ਦਾ ਸਥਾਨ ਤੇ ਜਾ ਉਸ ਦੇ ਆਸ ਪਾਸ ਹੈ।	( ਓ ) ਹਾਂ/ਨਹੀ ( ਅ ) ਜੇ ਨਹੀ ਤਾਂ ਰਿਹਾਇਸੀ ਸਥਾਨ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਇਸ ਦਾ ਨਿਯੁਕਤੀ ਸਥਾਨ ਤੇ ਤਕਰੀਬਨ ਫਾਸਲਾ

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚਨਾ ਸਹੀ/ਦਰਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਕੋਈ ਸੂਚਨਾ/ਤੱਥ ਲੁਕਾ ਛੁਪਾ ਕੇ ਨਹੀ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਵੀ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ਇਸ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਇਸ ਸਮੇਂ ਲਈ ਏ.ਸੀ.ਆਰ ਦਾ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾ ਨਹੀ ਭਰਿਆ ਹੈ।

ਹਸਤਾਖਰ.....

ਮਿਤੀ.....

Name and Designation of the officer reported upon

Period of Report

ਭਾਗ-2

1	ਡਿਊਟੀ ਦਾ ਸਖੇਪ ਵਿਵਰਣ	
2	ਵਿਭਾਗ ਵੱਲੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਟੀਚੇ	
3	ਵਿਭਾਗ ਵੱਲੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੇ ਟੀਚਿਆਂ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ	
4	ਡਿਊਟੀ ਨਿਭਾਉਣ ਅਤੇ ਟੀਚਿਆਂ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਵਿੱਚ ਆਈਆਂ ਅੰਕੜਾ, ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੋਣ ਤਾਂ	
5	ਨਵੇਂ ਉਪਰਾਲੇ/ਉਦਮ	
6	ਕੀ ਗਿਆਨ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਜਾਂ ਹੁੰਨਰ ਵਿੱਚ ਨਿਖਾਰ ਲਿਆਉਣ ਲਈ ਕੋਈ ਟ੍ਰੇਨਿੰਗ ਲਈ ਗਈ ਹੈ, ਜੇ ਹੈ ਤਾਂ ਵੇਰਵੇ	

ਸ਼ਬਾਨ:

ਮਿਤੀ :

.....  
ਹਸਤਾਖਰ ( ਜਿਸ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਲਿਖੀ ਜਾਣੀ ਹੈ)

Name and Designation of the officer reported upon

Period of Report

ਭਾਗ-3

(ਰਿਪੋਰਟ ਲਿਖਣ ਅਤੇ ਰਿਵਿਊ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਵੱਲੋਂ ਮੁਲਾਕਣ)

ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਵੱਲੋਂ ਹਰ ਇੱਕ ਨੁਕਤੇ ਦੀ ਦਰਜਾਬੰਦੀ ਉੱਤਮ/ਬਹੁਤ ਔਛਾ/ ਔਛਾ/ਔਸਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ।

ਅਧਿਕਾਰੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਗੁਣ/ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਕੀਤੇ ਕੰਮ ਦੇ ਮੁਲਾਕਣ

	ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਅੰਕਿਕ ਗ੍ਰੇਡਿੰਗ	ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਅੰਕਿਕ ਗ੍ਰੇਡਿੰਗ	ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ	ਰਿਵਿਊ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਸਿੱਧੀ ਗ੍ਰੇਡਿੰਗ ਜੇਕਰ ਉਹ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਤਾ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹਨ।	ਰਿਵਿਊ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ
1	2	3	4	5	6
1. ਕੰਮ ਪ੍ਰਤੀ ਵਤੀਰਾ ਅਤੇ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਦੀ ਭਾਵਨਾ	0-7				
2. ਸਿੱਖਣ ਦੀ ਭਾਵਨਾ	0-7				
3. ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਕੰਮ ਨਿਪਟਾਉਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ	0-7				
4. ਕੰਮ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਰੂਲਾ/ਨਿਯਮ/ਕੰਮ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਹੀ ਵਰਤੋਂ ਸਬੰਧੀ ਗਿਆਨ	0-7				
5. ਅਨੁਸ਼ਾਸਨ ਰੱਖਣਾ	0-5				
6. ਮੁੱਲਕਣ ਅਤੇ ਵਿਸਲੇਸ਼ਣ ਕਰਨ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ	0-5				
7. ਵਿਸਲੇਸ਼ਣ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਗਤਾ	0-5				
8. ਕੰਪਿਊਟਰ ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨ	0-5				

ਦੀ ਪ੍ਰਵੀਨਤਾ					
9.ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ	0-5				
10. ਟੀਮ ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਅਤੇ ਅੰਦਰੂਨੀ ਆਪਸੀ ਸਬੰਧ	0-5				
11.ਕੰਮ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਅਤੇ ਨਿਪੁੰਨਤਾ	0-7				
12. ਅਲਾਟ ਕੀਤੇ ਕੰਮ/ਟੀਚਿਆਂ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ	0-15				
13. ਪਬਲਿਕ ਮਰੀਜਾ ਨਾਲ ਵਰਤਾਓ	0-5				
14. ਆਪਣੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੇ ਦਫਤਰਾ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਦੀ ਸਾਭ ਸੰਭਾਲ	0-5				
15.ਜਨਤਾ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਬੇਨਤੀਆਂ ਦਾ ਸਮੇ ਸਿਰ ਨਿਪਟਾਰਾ	0-5				
16.ਉੱਚ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਮੰਗੀਆ ਰਿਪੋਰਟ/ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਮੇ ਸਿਰ ਸੋਪਣਾ	0-5				
ਕੁੱਲ ਜੋੜ	100				

ਨੋਟ:- ਏ.ਸੀ.ਆਰ ਦੇ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮੇ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਸਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਦਰਜਾਬੰਦੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ:-

ਅੰਕਿਕ ਗਰੇਡਿੰਗ	ਦਰਜਾਬੰਦੀ
81-100%	ਉੱਤਮ
61-80%	ਬਹੁਤ ਅੱਛਾਂ
51-60%	ਅੱਛਾਂ
31-50%	ਅਸ਼ੋਭ
30% ਜਾਂ ਘੱਟ	ਅਸਤ ਤੋਂ ਘੱਟ

ਭਾਗ-4

1. ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਵੱਲੋਂ ਕਰਮਚਾਰੀ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਅਤੇ ਅਸਮਰੱਥਾ, ਟੀਚਿਆ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਅਸਫਲਤਾਵਾਂ 100(ਸੌ) ਸਬੰਧੀ ਸਬਦਾ ਵਿੱਚ ਵਰਨਣ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ:-



2. ਕੀ ਕਰਮਚਾਰਨ ਦੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਵਾਧੇ ਦੀ ਸ਼ਿਫਾਰਿਸ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਹਾਂ/ਨਹੀ ਸਲਾਨਾ ਗੁਪਤ ਰਿਪੋਰਟ ਲਿਖਣ ਦੀ ਮਿਤੀ

ਇੰਚਾਰਜ.....

ਭਾਗ-5

ਰਿਵਿਉ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਕਥਨ

1. ਰਿਵਿਉ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਅਧੀਨ ਕੀਤੇ ਕੰਮਾਂ ਦਾ ਸਮਾ

2. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਵੱਲੋਂ ਭਾਗ-3 ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਮੁੱਲਕਣ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਜੇਕਰ ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਭਾਗ-3 ਵਿੱਚ ਉਪਲੱਭਿਤ ਕਾਲਮ ਵਿੱਚ ਆਪਣਾ ਮੁੱਲਕਣ ਦਰਜ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।

3. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਵੱਲੋਂ ਭਾਗ-4 ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਦਰਜ ਕਥਨਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਜੇਕਰ ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਅਸਿਹਮਤ ਦੇ ਕਾਰਨ ਵੀ ਦੱਸੇ ਜਾਣ

4. ਰਿਵਿਉ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਕਥਨ (ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਸਮੁੱਚੇ ਗੁਣਾ ਸਮੇਤ ਸਮਰੱਥਾਂਵਾਂ, ਅਸਮਰੱਥਾਤਵਾਂ ਅਤੇ ਟੀਚਿਆਂ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਬਾਰੇ ਲਗਭਗ 100 ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ ਵਰਨਣ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।

5. ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਦਰਜਾਬੰਦੀ

ਸਥਾਨ:

ਮਿਤੀ:

ਸੀਨੀਅਰ ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ  
ਨਾ  
ਰਿਪੋਰਟ ਅਧੀਨ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ  
ਅਹੁੱਦਾ

Name and Designation of the officer reported upon

Period of Report

ਭਾਗ-6

ਪ੍ਰਵਾਨ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਵੱਲੋਂ ਰਿਪੋਰਟ

ਕੀ ਪ੍ਰਵਾਨ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਰਿਵਿਊ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਗ੍ਰੈਡਿੰਗ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਸੇਧੀ ਗ੍ਰੈਡਿੰਗ ਦੱਸੀ ਜਾਵੇ।

ਅਸਹਿਮਤੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਵੀ ਦੱਸੋ ਜਾਣ;-

2. ਕੀ ਕੋਈ ਐਡਵਰਸ ਰਿਮਾਰਕਸ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨੂੰ ਕੰਨਵੇ ਕਰਨੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਇਸ ਦਾ ਸੰਖੇਪ ਸਾਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ।

3. ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਦਰਜਾਬੰਦੀ

ਸਥਾਨ:

ਮਿਤੀ:

ਪ੍ਰਵਾਨ ਕਰਤਾ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ  
ਸਿਵਲ ਸਰਜਨ  
ਰਿਪੋਰਟ ਅਧੀਨ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ  
ਅਹੁੱਦਾ