

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
मंगलगिरि, आंध्रप्रदेश - 522503
Mangalagiri, Andhra Pradesh - 522503
वार्षिक निष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट (वा. नि. म. रि.)
ANNUAL PERFORMANCE APPRAISAL REPORT (APAR)

(मुख्य चिकित्सा सामाजिक सेवा अधिकारी / वरिष्ठ चिकित्सा सामाजिक सेवा अधिकारी /
चिकित्सा सामाजिक सेवा अधिकारी और संबन्धित कर्मचारीगण)
(For Chief MSSO / Sr. MSSO / MSSO & concern staff)

विभाग / अनुभाग / खण्ड: _____
Department/ Section / Unit: _____
दिनांक _____ से _____ तक निष्पादन की अवधि
Period assessment from _____ to _____

भाग-1 व्यक्तिगत ब्यौरा
Part-1 PERSONAL DATA

(मंत्रालय/ विभाग/ कार्यालय से संबन्धित प्रशासनिक अनुभाग द्वारा भरा जाए, इसकी
अनुपस्थिति में रिपोर्टिंग अधिकारी इसे संबन्धित रिपोर्टाधीन अधिकारी से प्राप्त करें)
(to be filled by the Administrative section concerned of the Ministry/ Department/ Office
in its absence, Reporting Officer to get it from officer reported upon)

- 1.1 अधिकारी का नाम एवं पदनाम
Name of officer & present designation:
- 1.2 सेवा में कार्यग्रहण की तारीख:
Date of joining the service
- 1.3 जन्म तिथि:
Date of Birth:
- 1.4 वर्तमान ग्रेड में लगातार नियुक्ति की तारीख:
Date of continuous appointment to present grade:

दिनांक / Date	
ग्रेड / Grade	
- 1.5 वर्तमान पद और उस तैनाती की तारीख:
Present post and date of posting thereto:
- 1.6 जूटि से अनुपस्थित रहने के अवधि:
Period of discontinuity from duty:

छुट्टी के कारण On account of Leave	<input type="text"/>
प्रशिक्षण का उद्देश्य/ अन्य सरकारी कार्यों के कारण On account of training other official assignments	<input type="text"/>

सक्षम अधिकारी के पूर्व स्वीकृति के बिना कार्य से अनुपस्थित दिनों की कुल संख्या / Total number of days absent from duty without prior permission of competent authority

1.7 शैक्षणिक एवं व्यावसायिक संबंधी आहताएँ:
Academic and Professional Qualifications:

1.8 क्या अनुसूचित जाति/ अनुसूचित जनजाति/ अन्य पिछड़ा वर्ग/ श.वि. संवर्ग के हैं?
Whether belong to SC/ST/OBC/OPH community?

1.9 जिन अंतर्देशीय/ विदेश प्रशिक्षण/ पुनश्चर्या में भाग लिया अथवा व्यवसाय संबंधी अहताएँ प्राप्त की:
Inland/Foreign Training / Refresher Courses undertaken or Professional Qualification attained:

1.10 व्यावसायिक निकायों की फ़ेलोशिप/ सदस्यता/ पास की गई विभागीय परीक्षा:
Fellowship/ Membership of Professional Bodies/ Departmental Exam qualified:

1.11 वर्तमान मूल वेतन + ग्रेड वेतन:
Pay in the pay band + Grade Pay:

--	--

1.12 रिपोर्टिंग, पुनः निरीक्षण अधिकारी तथा स्वीकारकर्ता के विवरण:
Details of the Reporting, Reviewing Officer and Accepting Authorities:

रिपोर्टिंग चैनल/ Channel of Reporting	नाम एवं पदनाम/ Name & designation	रिपोर्ट की अवधि/ Period covered in the year
रिपोर्टिंग अधिकारी / Reporting Authority		
पुनः निरीक्षण अधिकारी / Reviewing Authority		
स्वीकारकर्ता प्राधिकारी / Accepting Authority		

भाग-2 वर्ष के दौरान स्व: मूल्यांकन
Part-2 SELF APPRAISAL FOR THE YEAR

2.1 पद के दायित्वों का संक्षिप्त विवरण:
Brief description of duties of post:

--

2.2 कृपया उन मात्रात्मक / वास्तविक / वित्तीय लक्ष्यों / उद्देश्यों (मद 8 से 10 तक) प्राथमिकता के आधार पर / महत्व में जिन्हें आपके लिए निर्धारित किया गया था और प्रत्येक लक्ष्य के संबंध में अपनी उपलब्धियों का उल्लेख करें।
Please specify the quantitative / physical / financial targets / objectives (8 to 10 items priority-wise / in order of importance) that were set for you and your achievements against each target.

लक्ष्य / Targets:

उपलब्धियाँ / Achievements:

--

2.3 कृपया कॉलम 2.2 में उल्लेखित लक्ष्यों / उद्देश्यों के संदर्भ में अपनी उपलब्धियों पर संक्षिप्त टिप्पणी दें। कृपया इन लक्ष्यों और इन योगदान के संबंध में उल्लेखनीय उपलब्धियों का विवरण दें।
Please comment briefly on your achievements with reference to targets/objectives referred to in column 2.2. Please also indicate significantly higher achievements in relation to the targets and your contribution thereto.

--

2.4 कृपया कॉलम 2.2 में उल्लेखित लक्ष्यों के संदर्भ में कर्मियों पर संक्षिप्त टिप्पणी दें। कृपया इन लक्ष्यों को प्राप्त करने में आने वाली बाधाओं यदि कोई हों तो उल्लेख करें।
Please comments briefly on the shortfalls with reference to the targets referred to in column 2.2. Please specify the constraints, if any, in achieving the targets.

--

2.5 (a) क्या आपने अपना अचल संपत्ति विवरण फ़ाइल कर दिया है, यदि हाँ तो कृपया इसकी तारीख का उल्लेख करें।
Have you filed your immovable property return as due. If yes, please mention date

हाँ / YES	नहीं / NO
-----------	-----------

(b) क्या आपने चालू वर्ष के दौरान उन सभी अधिकारियों, जिनके आप रिपोर्टिंग अधिकारी हैं, के वार्षिक कार्य योजना निर्धारित की हैं?

Have you set the annual work plan for all officers for the current year, in respect of whom you are the reporting authority?

हाँ / YES	नहीं / NO
-----------	-----------

(c) क्या आपने उन सभी अधिकारियों, जिनके आप रिपोर्टिंग अधिकारी हैं, की वा.नि.मू.रि. लिख दी हैं/ नहीं?
Have you written the APAR of all officers in respect of whom you are the reporting authority?

हाँ / YES	नहीं / NO
-----------	-----------

- 2.6 किए गए कोई अन्य अतिरिक्त और अनपेक्षित कार्य / शुरू किए गए कार्य जिनका उल्लेख करना आवश्यक हो ।
Any other additional and unforeseen assignments carried out/ Initiatives under taken worth mentioning.

--

स्थान / Place: _____
दिनांक / Date: _____

(उस अधिकारी के हस्ताक्षर जिसकी रिपोर्ट लिखी जानी है)
(Signature of the officer reported upon)

भाग-3 रिपोर्ट लिखने वाले अधिकारी द्वारा मूल्यांकन
Part-3 Assessment by the Reporting Officer

- 3.0 क्या आप अधिकारी द्वारा लक्ष्यों और उपलब्धियों के संबंध में किए गए स्व: मूल्यांकन से सहमत हैं? नीचे दिये गए पैरा 3.1 के संदर्भ में असहमति, यदि कोई है, की सीमा और कारण बताएं ?
Do you agree with the self appraisal of the officer with regard to targets and achievements? Indicate reasons and extent of disagreement with references to 3.1 below, if any.

--

3.1 कार्य निष्पादन का मूल्यांकन (इस खंड की तरजीह 40% होगी)
Assessment of work output (weight-age to this section would be 40%)

क्र.सं. ./ S.N.	विवरण / Descriptions	रिपोर्टिंग प्राधिकारी Reporting Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी Reviewing Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी के अध्यक्ष Initial of Reviewing Authority
i)	पैरा 2.2 के अनुसार दिये गए कार्य को पूरा करने की सीमा / Extent of accomplishment of planned work as per Para 2.2 above			
ii)	कार्य समापन की गुणवत्ता / Quality of work output			
iii)	पैरा 2.6 के अनुसार निष्पादित असाधारण / अनपेक्षित कार्य को पूरा करना Accomplishment of exceptional work/unforeseen tasks performed as Para 2.6 above			
कार्य निष्पादन पर समस्त श्रेणीकरण Overall grading on work output				
महत्व 40% समस्त श्रेणीकरण 40% weight-age of overall grading				

3.2 व्यक्तिगत गुणों का मूल्यांकन (इस खंड की तरजीह 30% होगी)
Assessment of Personal Attributes (weight-age to this section would be 30%)

क्र.सं. ./ S.N.	विवरण / Descriptions	रिपोर्टिंग प्राधिकारी Reporting Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी Reviewing Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी के अध्यक्ष Initial of Reviewing Authority
i)	कार्य के प्रति अभिरुचि / Attitude to work			
ii)	पहल शक्ति, लगन और साधन-संपन्ना Initiative, drive and resourcefulness			
iii)	अनुशासन / Discipline			

iv)	संवाद कौशल Communication Skills			
v)	सामूहिक भावना से कार्य करने की क्षमता Capacity to work in team spirit			
vi)	समय सीमा में कार्य करने की क्षमता Capacity to work in time schedule			
vii)	वाह्य एवं आंतरिक रोगियों के साथ अंतर्व्यक्तिक संबंध Inter-personal relations with indoor and outdoor patients			
viii)	उत्तरदायित्व लेने में निर्भरता और इच्छुकता Dependability and willingness to take responsibility			
ix)	डाटा प्रोसेसिंग और संग्रह विधि की क्षमता का विकास Developing capacity of data processing and collection method			
x)	यांत्रिक भाषाओं के विकास की क्षमता Development capacity of machine languages			
xi)	सुरक्षा प्रणाली और नियंत्रण प्रक्रियाओं के परिभाषित Capacity to define security system and control procedures			
व्यक्तिगत गुणों पर समस्त श्रेणीकरण Overall grading on personal attributes				
महत्व 30% समस्त श्रेणीकरण 30% weight-age of overall grading				

3.3 कार्यात्मक सक्षमता का मूल्यांकन (इस खंड की तरजीह 30% होगी)

Assessment of functional Competency (weight-age to this section would be 30%)

क्र.सं ./ S.N.	विवरण / Descriptions	रिपोर्टिंग प्राधिकारी Reporting Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी Reviewing Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी के आरम्भिक Initial of Reviewing Authority
i)	कार्य के क्षेत्र में नियमों/विनियमों/प्रक्रियाओं की जानकारी और उन्हें प्रभावी ढंग से लागू करने की योग्यता/ Knowledge of Rules/Regulations/ Procedures in the area of function and ability to them effectively.			
ii)	कौशलतापूर्वक योजना तैयार करने की योग्यता Strategic planning ability			
iii)	निर्णय लेने की योग्यता Decision making ability			
iv)	विश्लेषण करने की योग्यता Analytical ability			
v)	समन्वय क्षमता Coordination ability			
vi)	कार्यों का प्रबंधन, संगठन और पर्यवेक्षण Management organization and supervision of works			
vii)	गरीब रोगियों को विभिन्न योजनाओं के अंतर्गत सुविधा उपलब्ध करने की क्षमता Helping capacity to patient to get benefits from different schemes for poor patients			
viii)	लागत दवा एवं शल्य चिकित्सा मद की सुविधा अस्पताल प्रशासन द्वारा निशुल्क उपलब्ध कराने की क्षमता Capacity to facilitate free of cost medicine and surgical items through Hospital Administration			

ix)	बाहरी रोगियों को रेलवे रियायति सुविधा उपलब्ध कराने की क्षमता Capacity to provide railway concession facility for outstation patients			
x)	आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग (आर.र.क.) के रोगियों का को उपलब्ध सेवा प्रदान कराना Nature of facilitate to service available for Economically Weaker Section (EWS) patients			
कार्यात्मक सक्षमता पर समस्त श्रेणीकरण Overall grading on functional competency				
महत्व 30 % समस्त श्रेणीकरण 30% weight-age of overall grading				

3.4 1-10 स्केल पर भाग-III की समग्र ग्रेडिंग / overall grading of Part-III on scale of 1-10

रिपोर्टिंग/ पुनर्विलोकन प्राधिकारी के लिए निर्देश Instructions for Reporting/Reviewing Authority	रिपोर्टिंग प्राधिकारी Reporting Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी Reviewing Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी के आक्षेप Initial of Reviewing Authority
भाग 3.1 / Part 3.1			
भाग 3.2 / Part 3.2			
भाग 3.3 / Part 3.3			
सम्पूर्ण श्रेणीकरण / Overall grading			

भाग-4 सामान्य सहज गुण (महत्व लागू नहीं)
Part-4 GENERAL ATTRIBUTES (weight-age not applicable)

4.1 सत्यनिष्ठा : कृपया कर्मचारी की सत्यनिष्ठा पर टिप्पणी दें ।
Integrity: Please comment on integrity of the employee.

--

4.2

रिपोर्टिंग/ पुनर्विलोकन प्राधिकारी के लिए निर्देश Instructions for Reporting/ Reviewing Authority	रिपोर्टिंग प्राधिकारी Reporting Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी Reviewing Authority	पुनर्विलोकन प्राधिकारी के आग्र्यक्षर Initial of Reviewing Authority
i) स्वास्थ्य की स्थिति State of health			
ii) कमजोर वर्गों और अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़ा वर्ग के प्रति दृष्टिकोण Attitude towards weaker sections and SC/ST/OBC			
iii) अभिरुचि एवं संभाव्यता: कृपया अधिकारी की अभिरुचि और उन क्षेत्रों का उल्लेख करें जिनमें उसमें प्रशिक्षण संबंधी जरूरतों सहित इन क्षेत्रों में विकास करने की संभाव्यता है । Aptitude and potential: please mention about the aptitude of the officer and areas in which he has potential to develop along-with training needs.			

4.3 लगभग 70 शब्दों में शाब्दिक चित्रण:
Pen Picture in about 70 words:

--

रिपोर्टिंग अधिकारी के हस्ताक्षर /
Signature of the Reporting Officer:

नाम / Name: _____

पदनाम / Designation: _____

स्थान / Place: _____

दिनांक / Date: _____

भाग-5 पुनः निरीक्षण
Part-5 REVIEW

5.1 पुनः निरीक्षण अधिकारी के अधीन सेवा की अवधि:
Length of service under Reviewing Authority

--

5.2 क्या आप भाग-३ रिपोर्टिंग अधिकारी द्वारा कार्य आउटपुट और विभिन्न गुणों के संबंध में किए गए स्व: मूल्यांकन से सहमत है? यदि आप किन्हीं संख्यात्मक मूल्यांकन या दृष्टिकोण से सहमत नहीं हैं, कृपया उस भाग में दिए गए कॉलम में अपने मूल्यांकन का उल्लेख करें/ Do you agree with assessment made by the Reporting Officer with respect to the work output and various attributes in Part-III. In case you do not agree with any of the numerical assessment or attitudes, please record your assessments in column provided for in that Part and initial your entries.

हाँ / YES	नहीं / NO
-----------	-----------

5.3 मत भिन्नता की स्थिति में तत्संबंधी विवरण का उल्लेख करें?

In case of difference of opinion details and reasons for the same may be given

5.4 रिपोर्टिंग अधिकारी द्वारा शाब्दिक चित्रण पर अभियुक्तियों / टिप्पणी :

Remarks/ Observation on the Pen Picture by the Reporting Officer:

5.5 1-10 स्केल पर समग्र ग्रेडिंग:

Overall Grade on scale 1-10:

पुन: निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर /
Signature of the Reviewing Officer:

नाम / Name: _____

पदनाम / Designation: _____

स्थान / Place: _____

दिनांक / Date: _____

स्वीकृति / ACCEPTANCE

क्या आप रिपोर्टिंग अधिकारी / पुनः निरीक्षण अधिकारी द्वारा किए गए मूल्यांकन तथा विचार भिन्नता, यदि कोई है तो विवरण एवं तत्संबंधी कारणों से सहमत हैं। ऐसी स्थिति में स्वीकृति प्राधिकारी भी 1-10 स्केल पर समग्र ग्रेडिंग अंकित करेगा।

Do you agree with the assessment made by the Reporting Officer/ Reviewing Officer and details of difference of opinion, if any, with reasons for the same? In such cases, acceptance authority will also give overall grade on scale of 1-10.

हाँ / YES

नहीं / NO

उत्कृष्ट (9)	बहुत अच्छा (7)	अच्छा (5)	संतोषजनक (3)	असंतोषजनक (0)
Outstanding (9)	Very Good (7)	Good (5)	Satisfactory (3)	Unsatisfactory (0)

दिनांक / Date: _____

स्थान / Place: _____

स्वीकृति प्राधिकारी के हस्ताक्षर: _____

Signature of the Accepting Authority: _____

नाम स्पष्ट अक्षरों में: _____

Name in Block letters: _____

पदनाम रिपोर्ट की अवधि के दौरान: _____

Designation during the period of report: _____

गोपनीय / CONFIDENTIAL

NOTE: कृपया कोई भी कॉलम रिक्त ना छोड़ें / **PLEASE DO NOT LEAVE ANY COLUMN BLANK**

नोट: वा०नि०म०रि० से संबन्धित निर्देश संलग्न हैं जिसमें इसको तैयार करने/ परिपूर्ण करने के लिए नियत समय-सीमा (अनुलग्न-III) भी सम्मिलित है।

Note: Instructions on APAR including a Time-schedule (Annexure-III) for preparation/completion of actions pertaining to the same are enclosed.

गोपनीय / CONFIDENTIAL

NOTE: कृपया कोई भी कॉलम रिक्त ना छोड़ें / **PLEASE DO NOT LEAVE ANY COLUMN BLANK**
(पावती को अलग करके संबन्धित अधिकारी को सौंप दें / to be detached and Handed over to the Ratee Officer)

(i) श्री/ श्रीमति/ सुश्री _____ ग्रेड/ पदनाम _____ की _____ से _____ तक की अवधि की वा०नि०म०रि० के स्व:मूल्यांकन कॉलम को भरकर दिनांक _____ को रिपोर्टिंग अधिकारी को प्रस्तुत करें।

APAR in respect of Shri/ Smt./ Ms. _____ grade/ designation _____ for the period from _____ to _____ submitted after completion of the self-Appraisal to the Reporting officer on _____.

रिपोर्टिंग अधिकारी के हस्ताक्षर/ Signature of the Reporting Officer: _____
नाम एवं पदनाम/ Name & Designation: _____

(ii) श्री/ श्रीमति/ सुश्री _____ ग्रेड/ पदनाम _____ की _____ से _____ तक की अवधि की वा०नि०म०रि० के रिपोर्टिंग अधिकारी द्वारा दिनांक _____ को पुनर्निरीक्षण अधिकारी को प्रस्तुत की गई।

APAR in respect of Shri/ Smt./ Ms. _____ grade/ designation _____ for the period from _____ to _____ submitted after initiation to the Reviewing Officer on _____.

पुनर्निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर / Signature of the Reviewing Officer: _____
नाम एवं पदनाम/ Name & Designation: _____

गोपनीय / CONFIDENTIAL

अधिकारी का नाम (जिसकी रिपोर्ट लिखी जा रही है) / Name of the Ratee Officer _____

प्राप्ति / RECEIPT

वा०नि०म०रि० की प्रति दिनांक _____ को मुझे प्राप्त हो गई है। संबन्धित विषय पर निर्देशों के अनुसार, वा०नि०म०रि० की विषय-वस्तु के विरुद्ध प्रतिवेदन, यदि है तो, मुझे 15 दिनों के भीतर प्रस्तुत करना होगा।

A copy of the APAR received by me on _____ as per instructions on the subject, if I wish to represent against the contents of the APAR, I have to do so within 15 days.

रिपोर्ट लिखी जाने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर / Signature of the Ratee Officer: _____
नाम एवं पदनाम/ Name & Designation: _____

ANNEXURE-I

TIME SCHEDULE FOR PREPARATION/COMPLETION OF APAR (REPORTING YEAR-FINANCIAL YEAR)

S.N.	Activity	Date by which to be completed
1.	Distribution of blank APAR forms to all concerned (i.e. to officer to be reported upon where self-appraisal has to be given and to reporting officers where self-appraisal is not to be given)	(This may be completed even a week earlier)
2.	Submission of self-appraisal to reporting officer by officer to be reported upon (where applicable)	
3.	Submission of report by reporting officer to reviewing officer	
4.	Report to be completed by Reviewing Officer and to be sent to the Chief Administrative Officer or ACR Cell or accepting authority, wherever provided.	
5.	Appraisal by accepting authority, wherever provided	
6.	(a) Disclosure to the officer reported upon where there is no accepting authority (b) Disclosure to the Officer reported upon where there is accepting authority	
7.	Receipt of representation, if any, on APAR	15 days from the date of receipt of communication
8.	Forwarding of representation to the competent authority (a) Where there is no accepting authority for APAR (b) Where there is accepting authority for APAR	
9.	Disposal of representation by the competent authority	Within one month from the date of receipt of representation
10.	Communication of the decision of the competent authority on the representation by the APAR Cell.	obtaining of decision of the competent authority.
11.	End of entire APAR process, after which the APAR will be finally taken on record	

वार्षिक कार्यनिष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट को गणितीय ग्रेड में भरने जाने के संबंध में दिशानिर्देश
Guidelines regarding filling up of APAR with numerical grading

- (i) वार्षिक कार्यनिष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट के स्तंभों को पर्याप्त समय देते हुए सावधानीपूर्वक एवं ध्यान से भरा जाए।

The Columns in the APAR should be filled with due care and attention and after devoting adequate time.

- (ii) ऐसी आशा की जाती है (कार्य उपलब्धि या योग्यताओं के सम्मुख दिये जाने वाले सम्पूर्ण ग्रेड) की दिये जाने वाले निम्नतम ग्रेड 1 या 2 को अधिकारी के असफलता को विनिर्दिष्ट करते हुए पर्याप्त रूप से न्याय संगत ठहराया जाए और ठीक इसी तरह 9-10 के सर्वोत्तम ग्रेड को अधिकारी के कार्य निष्पादन को विनिर्दिष्ट करते हुए पर्याप्त रूप से न्यायोचित ठहराया जाए। ग्रेड 1-2 या 9-10 को दिये जाने की संभावना कम की होती है, यदि ये ग्रेड दिये भी जाते हैं तो इस स्थिति में कारण बताने की आवश्यकता है। रिपोर्टिंग अधिकारी और समीक्षा अधिकारी अपने अधीन काम करने वाले मौजूदा अधिकारी को वास्तविक क्षमताओं की गहनता को ध्यान में रखते हुए ही अंकीय ग्रेड दें।

It is expected that any grading of 1 or 2 (against work output or attributes or overall grade) would be adequately justified in the pen-picture by way of specific failures and similarly, any grade of 9 or 10 would be justified with respect to specific accomplishments. Grades of 1-2 or 9-10 are expected to be rare occurrences and hence the need to justify them. In awarding a numerical grade the reporting and reviewing authorities should rate the officer against a larger population of his/her peers that may currently work under them.

- (iii) वार्षिक कार्यनिष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट में 8 और 10 के बीच के ग्रेड को "उत्कृष्ट" माना जाएगा और प्रोन्नति/सूचीबद्ध करने के उद्देश्य से अनुपातिक संगणना के लिए ग्रेड 9 दिया जाएगा।

APARs graded between 8 and 10 will be rated as 'outstanding' and will be given a score of 9 for the purpose of calculating average scores for empanelment/promotion.

- (iv) वार्षिक कार्यनिष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट में 6 और 8 के बीच के ग्रेड को "बहुत अच्छा" माना जाएगा और इसके लिए प्राप्तांक 7 दिया जाएगा।

APARs graded between 6 and short of 8 will be rated as 'very good' and will be given a score of 7.

- (v) वार्षिक कार्यनिष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट में 4 और 6 के बीच के ग्रेड को "अच्छा" माना जाएगा और इसके लिए प्राप्तांक 5 दिया जाएगा।

APARs graded between 4 and 6 short of 6 will be rated as 'good' and given a score of 5.

- (vi) वार्षिक कार्यनिष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट में 4 से नीचे दिये जाने वाले ग्रेड को ज़ीरो माना जाएगा।

APARs graded below 4 will be given a score of zero.