

सोशल आडिट निदेशालय

ग्राम्य विकास विभाग, उ०प्र०

7वाँ तल, पी.सी.एफ. भवन, 32, स्टेशन रोड, लखनऊ-226001

Phone No.: 0522-2630878, Fax: 0522-4003787, E-mail: socialauditup@yahoo.in, Website: socialauditup.in

पत्रांक: 775/सो.आ.नि.-322/2016
दिनांक: 15 फरवरी, 2016

प्रेषक,

निदेशक,
सोशल आडिट,
उत्तर प्रदेश।

सेवा में,

समस्त जिला विकास अधिकारी,
उत्तर प्रदेश।

विषय: जिला/ब्लाक सोशल आडिट कोआर्डिनेटरों की परफारमेन्स रिपोर्ट।

महोदय,

कृपया जिला/ब्लाक सोशल आडिट कोआर्डिनेटरों के संबंध में इस निदेशालय के पत्र संख्या 484/सो.आ.नि.-312/2015, दिनांक 06.11.2015 का संदर्भ लें। उक्त के क्रम में यह आवश्यक समझा गया है कि जिला/ब्लाक सोशल आडिट कोआर्डिनेटर के वर्ष 2015-16 में उनके परफारमेन्स के संबंध में आख्या प्राप्त कर उसका अनुश्रवण कर लिया जाए।

अतः इस पत्र के साथ जिला/ब्लाक सोशल आडिट कोआर्डिनेटरों के परफारमेन्स रिपोर्ट का प्रारूप संलग्न कर इस आशय से प्रेषित किया जा रहा है कि दिनांक 31.01.2016 तक के लिए प्रत्येक जिला/ब्लाक सोशल आडिट कोआर्डिनेटर के संबंध में अलग-अलग सभी 11 बिन्दुओं पर अपनी संकलित रिपोर्ट दिनांक 29 फरवरी, 2016 तक इस निदेशालय को उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

संलग्नक:- प्रारूप-1

भवदीय,

(राजवर्धन)
निदेशक।

पत्रांक:- 775 (1)/सो०आ०नि०-322/2016, तददिनांक।

प्रतिलिपि: समस्त जिलाधिकारी, उ०प्र० को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित-

(राजवर्धन)
निदेशक।

आचरण एवं कार्य (Performance) रिपोर्ट

अवधि : 01 फरवरी, 2015 से 31 जनवरी, 2016 तक

जनपद का नाम:—

DSAC/BSAC का नाम : विकास खण्ड:.....

क्र.	बिन्दु	आख्या		
		उत्तम	सामान्य	असंतोषजनक
1	सामान्य अनुशासन			
2	सोशल आडिट प्रशिक्षण में स्वयं प्रतिभाग करना			
3	टीम के सदस्यों को प्रशिक्षण में सहयोग देना			
4	सोशल आडिट टीम को सो0आ0 प्रक्रिया से फैंसिलिटेड करने में सहयोग एवं उनकी कठिनाईयों को दूर करने में प्रवीणता			
5	पत्राचार में शिष्ट भाषा का प्रयोग करना एवं सोशल मीडिया पर सो0आ0 से संबंधित दायित्वपूर्ण व्यवहार			
6	सौंपे गए दायित्व, रिपोर्ट का समय से प्रेषण, निर्देशों का पालन			
7	तैयार किए गए सो0आ0 प्रतिवेदनों की गुणवत्ता			
8	(क) जनसामान्य के साथ व्यवहार (ख) उच्चाधिकारियों के प्रति व्यवहार			
9	सत्यनिष्ठा संबंधी उनकी सामान्य ख्याति			
10	सो0आ0 के दौरान जनसामान्य या सो0आ0 टीम सदस्यों से प्राप्त शिकायतें, यदि कोई हो, का उल्लेख/अभ्युक्ति			
11	कुल मिलाकर कोआर्डिनेटर का परफार्मेंस			

दिनांक:

जिला विकास अधिकारी का हस्ताक्षर

नाम: