







**Part-B (to be filled by HOD )**

Name of Faculty:

Sr. No	Base of Valuation	Excellent	Very good	Good	Satisfactory	Unsatisfactory
1.	Performance					
2.	Leadership abilities					
3.	Contribution to system					
4.	Ability to take initiative					
5.	<b>Overall</b>					

Recommended / not recommended for increment

(Give specific reasons for not recommendation)

(Signature of H.O.D. with date)



**Part-C Sanctioned by Director & Executive Director**

- Recommended for increment
- Recommended for additional increment
- Not recommended

Director

Shri Balasaheb Mane Shikshan Prasarak Mandal's  
**Ashokrao Mane Group of Institutions**



**Faculty Annual Performance Appraisal Report**

1<sup>st</sup> July to 31<sup>st</sup> June

(Attach additional sheet, if necessary)

**Non Teaching Staff ( Department)**

**Part-A (to be filled by faculty)**

- Name of Staff :
- Department :
- Designation :

**1. Details of Instructional Works:**

Sem.	Practicals/ Lab. handled	Practical Hrs. Engaged

**2. Details of Workshops/ Trainings Attended & Up gradation of Qualification (If Any) :**

Type	Organized by Board/ University	Duration in days	Date (from-to)

**3. Participation in Industry Consultancy/ IRG**

Sr. No.	Name of Company	Amount



## Part-B (to be filled by HOD )





Name of Staff:

S.No	Base of Valuation	Excellent	Very good	Good	Satisfactory	Unsatisfactory
1.	Performance					
2.	Leadership abilities					
3.	Contribution to system					
4.	Ability to take initiative					
	<b>Overall</b>					

Recommended / not recommended for increment(Give specific reasons for not recommendation)

(Signature of H.O.D. with date & Stamp)

	<b>ASHOKRAO MANE GROUP OF INSTITUTIONS, VATHAR TARF VADGAON</b> <b>FACULTY OF ENGINEERING AND MANAGEMENT</b>		
	<b>CONFIDENTIAL REPORT OF NON-TEACHING STAFF</b>		
	Doc. No.: AMGOI-ADM-FRM-11	Rev. No.: 00	
	Page Page 1 of 1	Rev. Dt.: 08/07/2013	
<b>CONFIDENTIAL REPORT OF NON-TEACHING STAFF</b>			

शैक्षणिक वर्ष :.....

**गोपनीय अहवाल**  
**(शिक्षकेत्तर कार्यालयीन कर्मचारी)**

कर्मचा-याचे नाव	
पदाचे नाव	
विभाग	

अ० क्र०	तपासणी निकष कृपया योग्य रकाण्यात (√) अशी खुण करा	अतिउत्तम	उत्तम	मध्यम	सर्व साधारण	असमाधान कारक
१	कामाचे ज्ञान व कार्यतत्परता					
२	इतरांना सहकार्य व मार्गदर्शन					
३	वरिष्ठांशी वर्तन					
४	वागणुक व टापटीप					
५	दफ्तर, साधणसामुग्रीचे जतन व हाताळणी					
६	नियमांचे पालन व संस्थेबद्दलची आस्था.					
७	दैनंदिन कामकाजा व्यतीरिक्त इतर सहभाग					
	एकूण					

८. सेवेत असताना उच्च शिक्षण किंवा इतर कौशल्य प्राप्त केले आहे काय? (असल्यास नमुद करावे)
९. कर्मचा-याचे विशेष नैपुण्य
१०. विभाग प्रमुखाचा सेवाचालू ठेवण्याबाबतचा शेरः

दि. / /

विभाग प्रमुखाची सही

●कार्यालयीन कामकाजाकरिता ●

नियुक्ती प्रकार	कायम/परिविक्षाधीन/तात्पुरता/रोजंदारी/इतर		
नियुक्ती दि.	/	/	सेवा समाप्ती दि. / /

मागील वर्षी लेखी ताकीद दिली किंवा शिस्तभंगाची कार्यवाही झाली आहे काय?
---

रजिस्ट्रार