


To be read as:-

क्या अधीनस्थ अधिकारी को मूल्यांकन अवधि के दौरान कोई डिसप्लेजर जारी किया गया है, यदि हाँ तो क्या इसकी संज्ञान एम.एच.ए. के ओ.एम. नं. 1.45026/01/2015-पर्स.11 दिनांक 27 मार्च 2015 के अनुसार रिपोर्टिंग अधिकारी द्वारा मूल्यांकन करते समय ध्यान में रखा गया है:-

If any displeasure of IG and above ranks is issued to the Subordinate officer during the assessment period. Has it been taken for consideration in the APAR as per MHA's OM No.1.45026/01/2015-Pers.II dated 27 March, 2015:-

4. The revised format of APAR form with amendment thus effected has been uploaded on BSF Web Site for further use w.e.f. the APAR year 2015-16 by all concerned.

Encl : As above.


(AJMAL SINGH KATHAT)
DIG (PERS/CONFD)
13 Jan '2016

Copy to :

01. All Dtes FHQ BSF - For similar action, alongwith one set of APAR forms.
02. IT Wing FHQ BSF - Request upload on IPPE(GENERAL DOWNLOAD)

उपनिरीक्षक/निरीक्षक/सूबेदार मेजर के लिए
FOR SI/INSPR/SM
(For all combatised cadres)



वार्षिक/आंशिक कार्य निष्पादन मूल्यांकन रिपोर्ट (वा.का.नि.मूरि.)
ANNUAL/PART PERFORMANCE ASSESSMENT REPORT (APAR)

..... से तक की अवधि के लिए
for the period from _____ to _____

भाग- I बुनियादी जानकारी (जिस अधिकारी की रिपोर्ट लिखी जा रही है, उसके द्वारा भरा जाए)

PART-I BASIC INFORMATION (To be filled by officer reported upon)

1. रेजीमेंटल नं०
Regt No : _____
2. पद
Rank : _____
3. नाम
Name : _____
4. (क) जन्म तिथि
(a) Date of Birth : _____
- (ख) वर्तमान पद की तारीख
(b) Date of present rank : _____
5. (क) यूनिट/मुख्यालय
(a) Unit/ Headquarter : _____
- (ख) स्थान
(b) Location : _____
6. रिपोर्ट लिखने की अवधि में कार्य
Employment during the period under report : _____
7. (क) रिपोर्ट लिखने वाले अधिकारी के अधीन
(a) Period under IO : _____ दिनों
days.

(ख) (b)	ड्यूटी से अनुपस्थिति Absence from duty	से From	तक To	दिन Days
	अर्जित अवकाश Earned leave			
	बीमारी/अस्पताल Sick/ Hospital			
	कोर्स Courses			
	अन्य कार्य (स्पष्ट करें) Other duties (Specify)			

8. योग्यता (क) शैक्षिक (ख) तकनीकी
Qualification : (a) Academic : _____ (b) Technical : _____

नाम Name पद Rank

- (ग) विभिन्न व्यावसायिक कोर्स और प्राप्त की गई ग्रेडिंग :-
(c) Professional Courses attended and grading obtained:-

क्रम सं. S.No.	कोर्स Course	वर्ष Year	संस्थान Institution	ग्रेडिंग Grading

9. पुरस्कार और सजा (रिपोर्ट लिखी जाने वाली अवधि के दौरान)
Reward & Punishments (During the period under report)

- (क) मेडल व अलंकरण
(a) Medals & Decorations : _____
(ख) महानिदेशक का प्रशस्ति पत्र
(b) DG's CR : _____
(ग) पुरस्कार : डी.जी. आई.जी. डी.आई.जी. सी.ओ. (कुल)
(c) Rewards : DG _____ IG _____ DIG _____ CO _____ (TOTAL _____)
(घ) दण्ड
(d) Punishments : _____

10. घोषणा Declaration

क्या आपने निर्धारित चिकित्सकीय जाँच करवाई है ? Have you undergone the prescribed medical check up?	हाँ/ नहीं Yes/No	दिनांक Date	वर्तमान श्रेणी Present Category
यदि लो मेडिकल कैटेगरी है तो ऐसी कैटेगरी में कब से हैं (तारीख लिखें) If in Low Medical Category, Date from which placed in such category			
अक्षमता क्या है (स्पष्ट लिखें) Specific disability detected with percentage			
अगला पुनरीक्षण मेडिकल बोर्ड कब करेगा When a Review Medical Board is due			

दिनांक
Date :

स्वमूल्यांकन करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of SO with date