



नेहरू युवा केन्द्र संगठन

NEHRU YUVA KENDRA SANGATHAN

स्वायत्तशासी संस्था
युवा कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय
भारत सरकार

*an Autonomous Body under the
Ministry of Youth Affairs & Sports
Government of India*



क्रमांक:- नेयुकेसं/11135/2012-13/रा.भा./२१७

दिनांक 24.01.2013

सेवा में – समस्त अधिकारी/कर्मचारी, नेहरू युवा केन्द्र संगठन

प्रेषक – डॉ. चन्द्र शेखर प्राण, निदेशक (रा.भा.)

विषय:- सरकारी कामकाज में मूलरूप से हिंदी में काम करने के लिए प्रोत्साहन योजना।

महोदय/महोदया,

कृपया उपरोक्त विषयक मुख्यालय के पत्र क्रमांक 11135/2010/रा.भा./दिनांक 01.12.2011 का संदर्भ लें। जिसमें हिंदी में कार्य करने वाले सभी कर्मचारी/अधिकारियों की प्रोत्साहन योजना के अंतर्गत प्रविष्टियों 15 जनवरी, 2013 तक संलग्न निर्धारित प्रपत्र में मांगी गई थी। जिन अधिकारियों एवं कर्मचारियों की प्रविष्टियाँ शेष हैं उनसे अनुरोध है कि कृपया अपनी प्रविष्टि उचित माध्यम से दिनांक 15.02.2013 तक मुख्यालय भिजवाने का कष्ट करें।

(डॉ. चन्द्र शेखर प्राण)
निदेशक (रा.भा.)

द्वितीय तल, कोर-IV, स्कोप मीनार, लक्ष्मी नगर जिला केन्द्र, विकास मार्ग, दिल्ली-110092
IInd Floor, Core-IV, Scope Minar, Laxmi Nagar District Centre, Vikas Marg, Delhi-110092
☎ 011-22402800, 22446070 Fax: 011-22446069 email: feedback@nyks.org

Visit us at <http://www.nyks.org>

मूल्यांकन प्रपत्र / Evaluation Format

अधिकारी/कर्मचारी का नाम.....पदनाम.....
Name of the Officer/Employee.....Designation.....

कार्यालय का नाम.....राज्य.....
Name of the Office.....State.....

क.सं. S.No.	समयावधि Period	कुल फाइलों, रजिस्ट्रों आदि संख्या जिनमें हिन्दी में काम किया गया Total No. of Files and Registers in which work has been done in Hindi	हिन्दी में लिखे गये टिप्पण/आलेखन के शब्दों की संख्या No. of words used in note/draft written in Hindi	हिन्दी में किये गये अन्य कार्य Other items of work done in Hindi	उच्च अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Senior Officer
				संक्षिप्त ब्यौरा Brief Discription	शब्दों की संख्या No. of words

हस्ताक्षर / Signature

प्रतिहस्ताक्षर / Counter Signature

**उदाहरणार्थ किसी एक माह का कार्य विवरण / Work details for any one month for example
प्रपत्र भाग / Format part-II**

अधिकारी/कर्मचारी का नाम.....पदनाम.....
 Name of the Officer/Employee.....Designation.....
 कार्यालय का नाम.....राज्य.....
 Name of the Office..... State.....

क.सं. /S.No.	दिनांक /Date	कार्य का प्रकार /Nature of work	संख्या /Number	शब्दों की कुल संख्या /Total No. of words
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
शब्दों की कुल संख्या /Grant total of word				

हस्ताक्षर /Signature

प्रतिहस्ताक्षर /Counter Signature