

**PERFORMANCE APPRAISAL for RBSK DEIC Audiologist cum Speech therapist**

Employee Name, Designation & Place of Posting: \_\_\_\_\_

Date of Joining: \_\_\_\_\_

Date of Appraisal: \_\_\_\_\_

Period of Appraisal: 01-04-2015 to 31-03-2016

**Part A- Performance Report**

Sr. no.	KRA	Means of Verification Document	Max. Marks	Marks given by appraisal Team	Remark
<b>A</b>	<b>Autonomy and Accountability</b>			<b>Total Marks-50</b>	
1	डी.ई.आई.सी. में पंजीकृत ऑडियोलॉजिकल जांच की गई। जिसमें न्यूनतम-10 माह प्रति डी.ई.आई.सी. (वार्षिक-100)	रिपोर्ट	10		
3	0 से 5 वर्ष तक के बच्चों को ऑडियोमेट्रिक जांच हेतु चिह्नित किया गया। न्यूनतम-5 प्रतिमाह (वार्षिक-50)	सूची	10		
4	डी.ई.आई.सी. में कितनी बच्चों की समीक्षा थेरेपी/ए.वी.टी. की गई। न्यूनतम-3 प्रतिमाह (वार्षिक-25)	सूची	10		
5	कितने बच्चों को <b>Hearing Aids</b> के लिये चिह्नित किया गया तथा उनमें से कितने बच्चों को <b>Hearing Aid</b> उपलब्ध कराये गये। न्यूनतम-3 प्रतिमाह (वार्षिक-25)	सूची	10		
6	कितने बच्चों के अभिभावकों को घर पर स्पीच थेरेपी कराये जाने की जानकारी प्रदान की गई। न्यूनतम-3 (वार्षिक-25)	सूची	05		
7	ध्वनि प्रदूषण की रोकथाम एवं बधिरता निवारण के लिये कितने कैम्प जिला स्तर पर आयोजित किये गये। न्यूनतम गतिविधि-1	कैम्प आयोजन पत्र	05		
<b>TOTAL</b>			<b>50</b>		

Basic Information's	Self Assessment	Appraisal Committee remarks
Self certification for Head Quarter stay		Yes/ No
Self certification for complain/cases		Yes/ No
Availability of equipment in DEIC for screening.		
Orientation of MHT for ear related problems		
Regular Working or Not (If Any leave)		