

የግለሰብ ፈፃሚዎች የአመቱ ምዘና ማጠቃለያ ቅጽ

የመጀመሪያ ግማሽ ዓመት አፈጻጸም ውጤት	የሁለተኛ ግማሽ ዓመት አፈጻጸም ውጤት	የዓመት ማጠቃለያ (አማካይ የአፈጻጸም ውጤት)	የአፈጻጸም ደረጃ

የስራ አፈጻጸም ግምገማውን ያጸደቀው ኃላፊ አስተያየት

ስም: _____

ፊርማ: _____

ቀን: _____

የፈጻሚው ግለሰብ አስተያየት

ስም: _____

ፊርማ: _____

ቀን: _____