

SONAMUKHI COLLEGE

GRIEVANCE REGISTRATION FORM

Grievant's Profile

Student/ Parent/ Staff member

Name of Grievant:.....

Dept. / Office :.....

College ID/UID (Mandatory).....

Gender: M/F/TG

Phone (optional):.....

Email(optional):.....

A. Type of Grievance (Tick) অভিযোগের প্রকৃতি

1. Academic Related পঠন-পাঠন সম্পর্কিত
2. Extra-curricular & Extension activity পাঠ্যসূচীর বাহিরের ও সম্প্রসারিত কর্মসূচী
3. Amenities(সুযোগ-সুবিধা), 4. Maintenance(রক্ষনাবেক্ষন), 5. College Administration(কলেজ প্রশাসন)
6. Other related issue, if any (অন্য প্রাসঙ্গিক বিষয়, যদি কোণ থাকে)।

B. Date of Occurrence(কবে ঘটেছিল):.....

C. Have you discussed this issue with your Department/office বিভাগে/প্রশাসনে আলোচনা করা হয়েছিল? Y/N

D. Grievance Details (বিস্তারিত অভিযোগ)

Issue of Grievance: (The type of grievance, describe what happened, when and where, how your experience has been affected. Attach supporting document if any কি ধরনের অভিযোগ, কি ঘটেছিল, কখন ও কোথায়, ঐ ঘটনার অভিজ্ঞতা কেমন প্রভাব ফেলেছে, কোন প্রামাণ্য যদি দেওয়া যায় – যুক্ত করা যেতে পারে।)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

E. Action Requested: Indicate the action(s) that would resolve your grievance. পরামর্শ/অনুরোধ: কি ভাবে আপনার অভিযোগ নিরসন হয়েছে বা হওয়া সম্ভব হতে পারে?

.....

.....

.....

.....

.....

I declare that the information provided by me is true and factual to the best of my knowledge.

Date:

Grievant's Signature অভিযোগকারীর স্বাক্ষর