



**SRIPAT SINGH COLLEGE,
JIAGANJ , MURSHIDABAD,PIN: 742123
GRIEVANCES REDRESSAL FORM
(Identity of the complainant will not be disclosed)**

1. Name of the complainant (অভিযোগকারীর নাম):
2. Mobile No. (মোবাইল নম্বর):
3. Email. (ইমেইল)
4. Department (বিভাগ):
5. Semester (সেমিস্টার):
6. College Roll No. (কলেজ রোল নম্বর):
7. University Registration No./ Student ID :
(বিশ্ববিদ্যালয়ের রেজিস্ট্রেশন নম্বর/ Student ID):
8. Detailed information regarding grievance [Separate sheet may be attached if needed.]
(অভিযোগের বিস্তারিত বিবরণ প্রয়োজনে পৃথক পৃষ্ঠা ব্যবহার করা যেতে পারে):
9. Additional information [if any] (অতিরিক্ত তথ্য (যদি থাকে):

I do hereby declare that the information furnished here is true to the best of my knowledge.

(Signature of the complainant)

Date:

Place:

