



**SRIPAT SINGH COLLEGE,
JIAGANJ , MURSHIDABAD,PIN: 742123
ANTI RAGGING FORM**

COMPLAINT FORM

1. Name of the complainant (অভিযোগকারীর নাম):
2. Mobile No. (মোবাইল নম্বর):
3. Department (বিভাগ):
4. Semester (সেমিস্টার):
5. College Roll No. (কলেজ রোল নম্বর):
6. University Registration No./ Student ID :
(বিশ্ববিদ্যালয়ের রেজিস্ট্রেশন নম্বর/ Student ID):
7. Name of the person(s) engaged in the alleged act(s) of ragging
(অভিযুক্তের নাম ও বিবরণ): .
8. Place(s), date(s) and time of (approximate) of the incident
(ঘটনার স্থান,তারিখ ও ও সম্ভাব্য সময়)
9. Detailed information regarding allegation [Separate sheet may be attached if needed.]
(অভিযোগের বিস্তারিত বিবরণ প্রয়োজনে পৃথক পৃষ্ঠা ব্যবহার করা যেতে পারে):
10. 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:

