



छात्र शिकायत निवारण प्रकोष्ठ
(Student Grievance Redressal Cell)

छात्र शिकायत प्रपत्र
(STUDENT GRIEVANCE FORM)

सामान्य सूचना (General Information)

1. Name नाम:.....
2. Date and no. of admission receipt प्रवेश रशीद का नंबर व दिनांक:.....
3. Class and Subjects कक्षा एवं विषय:..... :
4. Gender लिंग:.....
5. Mobile No./WhatsApp No. मोबाइल नंबर/व्हाट्सएप नंबर:.....
6. Email. ID ईमेल आईडी:.....

In the space below, state your grievance. Be as specific as possible.

नीचे दिए गए जगह पर अपनी विशिष्ट एवं संक्षिप्त शिकायत व्यक्त करें ।

Particular of grievance (शिकायत का विवरण)
Name of concerned Cell/Department (संबंधित प्रकोष्ठ /विभाग का नाम)
Name of concerned student/person (संबंधित छात्र/व्यक्ति का नाम)

Signature with Date:

कृपया पूरा प्रपत्र भरकर छात्र शिकायत निवारण प्रकोष्ठ, राजकीय महाविद्यालय चिन्यालीसौड़, उत्तरकाशी को जमा करें या gdcchinyalisaur@yahoo.in पर ईमेल करें।