

J.B.S.P.M's
Arts and Science College, Patoda
Tq. Patoda Dist. Beed.
Student Grievance Redressal Cell
Complaint Form

Student Name: _____

PRN No: _____

Father Name: _____

Class: _____

Contact No: _____

E-mail ID: _____

Address: _____

Complain Details: _____

Signature:-

Date:-

जय भवानी शिक्षण प्रसारक मंडळाचे ,
कला व विज्ञान महाविद्यालय, पाटोदा ता. पाटोदा जि. बीड
विद्यार्थी तक्रार निवारण कक्ष
तक्रार अर्ज

नाव: _____
पीआरएन नंबर: _____
वडिलांचे नाव: _____
वर्ग : _____
दूरध्वनी क्रमांक: _____
ई-मेल: _____
पत्ता: _____

तक्रारीचे सविस्तर स्वरूप वर्णन करा: _____

तक्रार सादरकर्ता

सही:

दिनांक:

नाव:

ठिकाण: