

J.B.S.P.M's
Arts and Science College, Patoda
Tq. Patoda Dist. Beed.
SC / ST 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
एस / एसटी सेल
तक्रार अर्ज

नाव: _____

पीआरएन नंबर: _____

वडिलांचे नाव: _____

वर्ग : _____

दूरध्वनी क्रमांक: _____

ई-मेल: _____

पत्ता: _____

तक्रारींचे सविस्तर स्वरूप वर्णन करा: _____

तक्रार सादरकर्ता

सही:

दिनांक:

नाव:

ठिकाण: