



**SWATANTRATA SANGRAM SENANI VISHRAM SINGH GOVERNMENT
POST GRADUATE COLLEGE, CHUNAR, MIRZAPUR**

Affiliated to Mahatama Gandhi Kashi Vidyapith, Varanasi

Email: govtcollegechunar@yahoo.com

Contact No.: 05443 – 222823

Website: <http://sssvsgpgcchunar.ac.in/>

STUDENT'S GRIEVANCE FORM / छात्र शिकायत प्रपत्र

Name / नाम:	
College Roll No. / कॉलेज रोल नंबर:	
Class / कक्षा:	
Year of Admission / प्रवेश का वर्ष:	
Email ID / ईमेल आईडी:	
Mobile Number / मोबाइल नंबर:	
Present Address / वर्तमान पता:	
Parent's or Guardian's Name / माता-पिता अथवा अभिभावक का नाम:	
Parent's or Guardian's Mobile Number / माता-पिता अथवा अभिभावक का मोबाइल नंबर:	
Grievance / शिकायत:	

DISCLAIMER: I hereby undertake that the information provided hereby is up to the best of my knowledge and belief. I will be completely liable for any disciplinary action, if any false information furnished.

अस्वीकरण: मैं वचन देता हूँ / देती हूँ कि यहां दी गई जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार है। यदि कोई गलत जानकारी दी गई तो मैं किसी भी अनुशासनात्मक कार्रवाई के लिए पूरी तरह से उत्तरदायी होऊंगा / होऊंगी।

SIGNATURE OF THE STUDENT

छात्र / छात्रा के हस्ताक्षर

नोट:

- शिकायत / शिकायतों को केवल कॉलेज की वेबसाइट से डाउनलोड करने के बाद उपरोक्त निर्धारित प्रारूप (हस्तलिखित) में (प्रासंगिक दस्तावेजों/प्रमाण के साथ) प्रस्तुत करना आवश्यक है। फॉर्म सभी प्रकार से पूर्ण होना चाहिए; अपूर्ण प्रपत्रों पर विचार नहीं किया जाएगा।
- शिकायत के निवारण के लिए शिकायतकर्ता से केवल दिए गए संपर्क नंबर पर संपर्क किया जाएगा।
- शिकायतकर्ता को शिकायत की एक प्रति अपने पास रखनी होगी।
- समिति का निर्णय अंतिम एवं बाध्यकारी होगा।



**SWATANTRATA SANGRAM SENANI VISHRAM SINGH GOVERNMENT
POST GRADUATE COLLEGE, CHUNAR, MIRZAPUR**

Affiliated to Mahatama Gandhi Kashi Vidyapith, Varanasi

Email: govtcollegechunar@yahoo.com

Contact No.: 05443 – 222823

Website: <http://sssvsgpgcchunar.ac.in/>

EXAMINATION GRIEVANCE REDRESSAL FORM / परीक्षा शिकायत निवारण प्रपत्र

Name / नाम:		
Examination Roll No. / परीक्षा रोल नंबर:		
Email ID / ईमेल आईडी:		
Year of Admission / प्रवेश का वर्ष:		
Class / कक्षा:		
Department / संकाय:		
Semester / सेमेस्टर:		
Mobile Number / मोबाइल नंबर:		
Paper Name / पेपर का नाम:		
Paper Code / पेपर का कोड:		
Nature of Grievance / शिकायत की प्रकृति:	Internal / आंतरिक	External / बाह्य
Grievance / शिकायत:		
Date / दिनांक:		

DISCLAIMER: I hereby undertake that the information provided hereby is up to the best of my knowledge and belief. I will be completely liable for any disciplinary action, if any false information furnished.

अस्वीकरण: मैं वचन देता हूँ / देती हूँ कि यहां दी गई जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार है। यदि कोई गलत जानकारी दी गई तो मैं किसी भी अनुशासनात्मक कार्रवाई के लिए पूरी तरह से उत्तरदायी होऊंगा / होऊंगी।

SIGNATURE OF THE STUDENT

छात्र / छात्रा के हस्ताक्षर

नोट:

- शिकायत / शिकायतों को केवल कॉलेज की वेबसाइट से डाउनलोड करने के बाद उपरोक्त निर्धारित प्रारूप (हस्तलिखित) में (प्रासंगिक दस्तावेजों/प्रमाण के साथ) प्रस्तुत करना आवश्यक है। फॉर्म सभी प्रकार से पूर्ण होना चाहिए; अपूर्ण प्रपत्रों पर विचार नहीं किया जाएगा।
- शिकायत के निवारण के लिए शिकायतकर्ता से केवल दिए गए संपर्क नंबर पर संपर्क किया जाएगा।
- शिकायतकर्ता को शिकायत की एक प्रति अपने पास रखनी होगी।
- समिति का निर्णय अंतिम एवं बाध्यकारी होगा।



**SWATANTRATA SANGRAM SENANI VISHRAM SINGH
GOVERNMENT POST GRADUATE COLLEGE, CHUNAR,
MIRZAPUR**

Affiliated to Mahatama Gandhi Kashi Vidyapith, Varanasi

Email: govtcollegechunar@yahoo.com

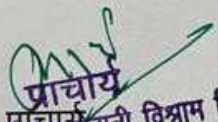
Contact No.: 05443 – 222823

शिकायत निवारण प्रकोष्ठ (grievance redressal cell)

शिकायत निवारण प्रकोष्ठ की आचार संहिता (code of conduct of grievance cell)

- एक वार्षिक मीटिंग का आयोजन (Organise an annual meeting)
- (Redressal of Complains) प्राप्त शिकायतों का निवारण
- Meeting (Annual) will be organised in the month of February in the presence of committee members फरवरी माह में मीटिंग का आयोजन समिति सदस्यों की उपस्थिति में होगा
- (Complain will be hidden) शिकायत गुप्त होगी

समन्वयक (Coordinator)


प्राचार्य
स्वतंत्रता संग्राम सेनानी विश्राम सिंह
राजकीय स्नातकोत्तर महाविद्यालय
चुनार, मीरजापुर