



विद्यार्थी शिकायत निवारण प्रकोष्ठ

शिकायत आवेदन—प्रपत्र

सेवा में

अधिष्ठाता, छात्र कल्याण,
डॉ शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय,
लखनऊ।

शिकायत विषय :-

महोदय

घोषणा-पत्र

मैं पिता श्री पाठ्यक्रम
संकाय विभाग वर्ष सेमेस्टर नामांकन सं0
दूरभाष न0. ई-मेल दिव्यांग/गैर-दिव्यांग छात्र हूँ। मेरे द्वारा उपलब्ध कराये जा रहे/रही समस्त दस्तावेज़/संलग्नक/सूचनाये सही एव सत्य हैं। यदि मेरे द्वारा कोई सूचना/तथ्य छिपाया जाता है तो मैं स्वयं जिम्मेदार होऊँगा/होऊँगी तथा मेरे खिलाफ उचित अनुशासनात्मक कार्यवाही करने हेतु विश्वविद्यालय प्रशासन स्वतंत्र होगा।

विद्यार्थी का नाम व दिनांक सहित पूर्ण हस्ताक्षर

संकायध्यक्ष / विभागाध्यक्ष की सील / मोहर के साथ
पूर्ण संस्तति सहित हस्ताक्षर

(विद्यार्थी द्वारा स्वयं भरा जायेगा)

विद्यार्थी शिकायत रसीद
(कार्यालय द्वारा भरा जायेगा)

डॉ० शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय, लखनऊ।

विद्यार्थी का नाम :- पाठ्यक्रम :-
संकाय विभाग वर्ष
सेमेस्टर नामांकन सं0 शिकायत का विषय :-
शिकायत सं0 :- शिकायत पंजिका पेज सं0 :- दिनांक :-

कार्यालय
अधिष्ठाता, छात्र कल्याण