



विद्यार्थी शिकायत निवारण प्रकोष्ठ

शिकायत आवेदन-प्रपत्र

सेवा में,

अधिष्ठाता, छात्र कल्याण,
 डॉ० शकुन्तला मिश्रा राष्ट्रीय पुनर्वास विश्वविद्यालय,
 लखनऊ।

शिकायत विषय :-

महोदय

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

घोषणा-पत्र

मैं.....पिता श्री.....पाठ्यक्रम.....
 संकाय.....विभाग.....वर्ष.....सेमेस्टर.....नामांकन सं०.....
 दूरभाष न०.....ई-मेल.....दिव्यांग/गैर-दिव्यांग छात्र हूँ। मेरे द्वारा उपलब्ध
 कराये जा रहे/रही समस्त दस्तावेज/संलग्नक/सूचनायें सही एवं 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 संस्तुति 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 सं०.....शिकायत का विषय :-.....
 शिकायत सं० :-..... शिकायत पंजिका पेज सं० :-..... दिनांक :-.....।

कार्यालय
 अधिष्ठाता, छात्र कल्याण