

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ / Government Of Karnataka

ತಾಂತ್ರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ / Department Of Technical Education

ಸರ್ಕಾರಿ ಪಾಲಿಟೆಕ್ನಿಕ್ ಸೊರಬ-೫೭೭ ೪೨೯ / GOVERNMENT POLYTECHNIC, SORAB-577 429

ಕುಂದುಕೊರತೆಗಳ ದೂರಿನ ಅರ್ಜಿ / Grievance Application Form

ದಿನಾಂಕ / Date:

ದಿನ DD

ತಿಂ MM

ವ್ಷ YYYY

* ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿ ಅಗತ್ಯವಿದೆ. All information is Required

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು / Name of Applicant: _____

ಮನವಿದಾರ ವಿಧ Type of the Applicant (✓): ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ Student / ಸಿಬ್ಬಂದಿ Staff / ಇತರೆ Other

ಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ ID Number (ನೋಂ. ಸಂಖ್ಯೆ Reg. No. / ಇತರ ಐಡಿ other ID): _____

ವಿಭಾಗ Department : _____

ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ Mobile No. (10 ಅಂಕಗಳು digits) : _____

ಇಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ Email address : _____

ಸ್ಥಿತಿ Status (✓) : ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ Present Student / ಪೂರ್ಣಗೊಂಡ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ Completed Student /
ನಿಯಮಿತ ಸಿಬ್ಬಂದಿ Regular Employee / ನಿವೃತ್ತ ಸಿಬ್ಬಂದಿ Retired Employee/ ಇತರ other

ದೂರಿನ ವಿಧ Type of Grievance (✓) :

a) ಸಾಮಾನ್ಯ ದೂರು General Grievance b) ರಾಗಿಂಗ್ ದೂರು Ragging Complaint

c) ಮಹಿಳೆಯರ ಕಿರುಕುಳ Women Harassment d) ಇತರ ದೂರು / Any Other Complaint

ಪ್ರಸಂಗದ ದಿನಾಂಕ Event Occurred Date:

ದಿನ DD

ತಿಂ MM

ವ್ಷ YYYY

ದೂರು ವಿವರಣೆ Complaint Description:

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ Signature of the Applicant (→):

ಲಗತ್ತುಗಳು Attachments (ದಯೆಯಿಂದ ಸೂಚಿಸಿ Kindly Specify):

ಕುಂದುಕೊರತೆಗಳ ವಿರುದ್ಧ ಕ್ರಮ Action Taken Against Grievances

ಕಚೇರಿಯ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಮಾತ್ರ For Office Use Only

ದೂರು ಸ್ವೀಕರಿಸುವಿಕೆ : ಆನ್ಲೈನ್ / ಇಮೇಲ್ / ಆಫ್ಲೈನ್
Complaint Received : Online / email / Offline

ನಿಯೋಜಿಸಲಾದ ದೂರು ಸಂಖ್ಯೆ : _____
Assigned Complaint No : _____
ದೂರು ತೀರ್ಮಾನದ ನಿರೀಕ್ಷಿತ ದಿನಾಂಕ : _____
Expected date of Resolution of the grievance: _____

ಸಂಯೋಜಕರ ಸಹಿ Signature of Coordinator

a) ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಂಡಿದೆ Action Taken:

b) ಪ್ರಸ್ತುತ ಸ್ಥಿತಿ Current Status: _____

c) ಉನ್ನತ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾಗಿದೆ Referred To Higher Authorities:

ಸಮಿತಿಯ ಸದಸ್ಯರ ಸಹಿ / Signature of the Committee Members: _____

ಸಂಯೋಜಕರ ಸಹಿ Signature of Coordinator

ಅಧ್ಯಕ್ಷರ ಸಹಿ / Signature of the Chairperson