

INTERNAL COMPLAINTS COMMITTEE
HAZI A. K. KHAN COLLEGE
HARIHARPARA, MURSHIDABAD, 742166

COMPLAINT FORM

1. Name of the complainant (অভিযোগকারিণীর নাম):
2. Status of the complainant (অভিযোগকারিণীর পরিচয়): Student _____ / Employee _____ / Others _____ (ছাত্রী/ কর্মী/ অন্যান্য)
3. Details of the complainant (অভিযোগকারীর বিস্তারিত বর্ণনা)
4. Name of the person(s) engaged in the alleged act(s) of harassment. (অভিযুক্তের নাম ও বিবরণ):
5. Place(s), date(s) and time (approximate) of the incident (ঘটনার স্থান, তারিখ ও সম্ভাব্য সময়)
6. Detailed information regarding allegation [Separate sheet may be attached if needed.] (অভিযোগের বিস্তারিত বিবরণ [প্রয়োজনে পৃথক পৃষ্ঠা ব্যবহার করা যেতে পারে)

7. Is there any witness? If 'yes', please furnish his/her details. [Separate sheet may be attached if needed.] (কোন প্রত্যক্ষদর্শী আছে? যদি থাকে তার বিস্তারিত বিবরণ)

8. Additional information [if any] [অতিরিক্ত তথ্য (যদি থাকে)]

I _____ do hereby
declare that the information furnished here are true to the best of my knowledge.

Date:

Place: _____

(Signature of the complainant)