সংযোজনী 'ক-১': অভিযোগ দাখিল ফরম

[অভিযোগ প্রতিকার ব্যবস্থা সংক্রান্ত নির্দেশিকা, ২০১৫ (পরিমার্জিত ২০১৮)-এর অনুচ্ছেদ ৬.১ (ক) দ্রষ্টব্য]

বরাবর	
অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা	
(দপ্তরের ন	াম)
(দপ্তরের ঠি	টকানা)
অভিযোগের প্রকৃতি (যেকোনো একটি বক্সে টিক দিন	
जाउद्यादम्य <u>व कृष्</u> ७ (एवएकाटमा व काठ वर्ध्य १०४२ गर्स ा नागतिक অভিযোগ	
— — — — — — — — — — — — — — — — — — —	
ত্রাত্রো ক্লান্তর তথ্য ০১। অভিযোগকারীর নাম *	:
০২। জাতীয় পরিচয়পত্র /জন্ম নিবন্ধন/ পাসপোর্ট নম্বর *	
০৩। স্থায়ী ঠিকানা *	
OUT QUALIFORNIA	•
০৪। বৰ্তমান ঠিকানা ∗ (একই □)	:
	•
০৫। মোবাইল নম্বর *	
০৬। ই-মেইল	
সংশ্লিষ্ট সেবার তথ্য	•
০৭। সেবার নাম *	:
০৮। সেবার আবেদনের তারিখ	
০৯। সেবার ট্র্যাকিং নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	
১০৷ সেবাপ্রার্থীর নাম	
১১। সেবাপ্রার্থীর সঞ্চো অভিযোগকারীর সম্পর্ক	: স্বয়ং/ প্রতিষ্ঠানের প্রতিনিধি/ নিকটাত্মীয়
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	. Any greetern grown y myorara
অভিযোগ সংক্ৰান্ত তথ্য	
১২। অভিযোগের বিষয় *	:
১৩। অভিযোগের বর্ণনা *	:
(প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ সংযুক্ত করুন)	
	আমার জ্ঞানমতে উল্লিখিত তথ্যসমূহ সম্পূর্ণ সঠিক ও সত্য
তারিখ :	অভিযোগকারীর স্বাক্ষর
সংযুক্তি: ১। অভিযোগের বর্ণনা	
২। সংশ্লিষ্ট কাগজপত্র	
৩। জাতীয় পরিচয়পত্র /জন্ম নিবন্ধন সনদের অ	নুলিপি