



पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर सोलापूर विद्यापीठ, सोलापूर
लैंगिक छळाबाबत तक्रार करण्याबाबतचा अर्जाचा नमूना



NAAC Accredited-2015
'B' Grade (CGPA 2.62)

अ. १)	तक्रारदाराचे नाव	:	
२)	वय	:	
३)	पदनाम (महिला अधिकारी/महिला शिक्षिका/ महिला कर्मचारी/विद्यार्थिनी)	:	
४)	कार्यालय/संकुल/महाविद्यालय	:	
५)	राहण्याचा पत्ता	:	
६)	दूरध्वनी क्रमांक	:	कार्यालय :- निवास :- मोबाईल :-
७)	ई-मेल	:	
ब ८)	ज्यांचे विरुद्ध तक्रार आहे त्यांचे नाव	:	
९)	वय (अंदाजे)	:	
१०)	पदनाम (अधिकारी/शिक्षक/कर्मचारी/विद्यार्थी)	:	
११)	कार्यालय/संकुल/महाविद्यालय	:	
१२)	वरील व्यक्तीचा राहण्याचा पत्ता	:	
१३)	वरील व्यक्तीचा दूरध्वनी क्रमांक	:	कार्यालय :- निवास :- मोबाईल :-
१४)	ई-मेल	:	
१५)	तक्रारीचे स्वरूप-घटनेची तारीख, वेळ, साक्षीदार इ. तपशीलासह	:	
१६)	घटनेचा साक्षीसाठी काही पुरावे/कागदपत्रे असल्यास सोबत जोडावीत.	:	

स्थळ :

स्वाक्षरी

दिनांक :

नाव -----



Punyashlok Ahilyadevi Holkar Solapur University, Solapur

Format for Launching Complaint reg. Sexual Harassment to the all Committees.



NAAC Accredited-2015
'B' Grade (CGPA 2.62)

A.1)	Name of the Complaint	:	
2)	Age	:	
3)	Position (Officer/Teacher/Employee/Student)	:	
4)	Office/School/College	:	
5)	Residential Address	:	
6)	Phone Numbers	:	Landline Office - Landline Resi. - Mobile -
7)	E-mail Address	:	
B. 8)	Name of the Persons against whom the complaint is made	:	
9)	Age (Tentative)	:	
10)	Designation (Officer/Teacher/Employee/Student)	:	
11)	Office/School/College	:	
12)	Residential Address of above person	:	
13)	Phone Numbers of the above person	:	Landline Office - Landline Resi. - Mobile -
14)	E-mail Address	:	
15)	Nature of Complaint in detail of the incidents with dates, time and witnesses, if any	:	
16)	Attachments/documents of evidences, if any	:	

Place :

Signature

Date :

Name : -----