



सोलापूर विद्यापीठ, सोलापूर

लैंगिक छळाबाबत तक्रार करण्याबातचा अर्जाचा नमुना

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. तपशिलासह	:	
१६.	घटनेचा साक्षीसाठी कांही पुरावे/कागदपत्रे असल्यास सोबत जोडावीत.	:	

स्थळ -

स्वाक्षरी

दिनांक -

नाव-----



SOLAPUR UNIVERSITY, SOLAPUR

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

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-----