

अनुसूचित जाती/अनुसूचित जमाती / इतर मागास वर्गीय विद्यार्थी/शिक्षक/शिक्षकेत्तर
कर्मचारी यांच्याशी संबंधित जातीवर आधारित असमानतेच्या वागणुकीबाबत असलेल्या
तक्रारी बाबत.

नाव:-

संवर्ग:-

पत्ता:-

पदनाम:-

तक्रार:-

दिनांक आणि वेळ:-

स्वाक्षरी