



1. शिकायतकर्ता की निजी जानकारी

संदर्भ क्रमांक

नाम	<input type="text"/>	सीपीआर (CPR)	<input type="text"/>
राष्ट्रियता	<input type="text"/>	मोबाईल/घर फ़ोन	<input type="text"/>
भवन/घर/इमारत	<input type="text"/>	फ्लैट	<input type="text"/>
ब्लॉक	<input type="text"/>	रास्ता / मार्ग	<input type="text"/>
गवर्नोरेट	<input type="text"/>	इलाका / क्षेत्र	<input type="text"/>
पेशा	<input type="text"/>	ईमेल	<input type="text"/>
		नियोक्ता	<input type="text"/>

अगर शिकायत किसी प्रतिनीधि के जरिए शिकायतकर्ता की ओर से की हों, तो कृपया निम्नलिखित जानकारी दीजिये।

प्रतिनीधि का नाम	<input type="text"/>	सीपीआर (CPR)	<input type="text"/>
अवस्था/स्थिति	<input type="text"/>	मोबाईल	<input type="text"/>

2. प्रतिवादी की निजी जानकारी

कृपया ऐसी जानकारी या विवरण दीजिये जो मिनिस्ट्री ऑफ़ इंटीरियर के कर्मचारी की पहचान करने में सहाय्य करे, जैसे की नाम, हुद्दा, क्रमांक, पोशाख, वाहन क्रमांक

नाम	<input type="text"/>	मिलिटरी/हुद्दा क्रमांक	<input type="text"/>
वाहन क्रमांक	<input type="text"/>	प्रभाग	<input type="text"/>
कोई विशिष्ट जानकारी	<input type="text"/>		

3. शिकायत की जानकारी

तारीख	<input type="text"/>	समय	<input type="text"/>
घटना की जगह	<input type="text"/>		
कोई गवाह है?	हाँ <input type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>	अगर हाँ, तो कृपया गवाहोंकी जानकारी दीजिये
पहले गवाह का नाम	<input type="text"/>	मोबाईल क्रमांक	<input type="text"/>
दूसरे गवाह का नाम	<input type="text"/>	मोबाईल क्रमांक	<input type="text"/>
क्या आपने ये शिकायत किसी और समीक्षा कार्यालय में की है?	हाँ <input type="checkbox"/>	नहीं <input type="checkbox"/>	अगर हाँ, तो कृपया आवश्यक जानकारी दीजिये
एजेंसी/कार्यालय	<input type="text"/>	तारीख	<input type="text"/>
		संदर्भ क्रमांक	<input type="text"/>

