



उ.प्र. राजर्षि टण्डन मुक्त विश्वविद्यालय

विश्वविद्यालय परिसर, शान्तिपुरम (सेक्टर-एफ), फाफामऊ

प्रो.(डॉ.)जी.एस.शुक्ल
कुलसचिव

इलाहाबाद 211 021

फोन : 0532-2447071, 2447035
फैक्स : 0532-2447036

पत्रांक ओ.यू./930/2017

दिनांक 14-09-2017

सूचना

विश्वविद्यालय अनुदान आयोग के पत्र संख्या D.O.F.No.1-7/2011(SCT) दिनांक 01 मार्च, 2016 व Action Taken Report Performa के क्रम में समस्त निदेशकों/प्रभारियों/अधिकारियों/संकाय सदस्यों/परामर्शदाताओं/क्षेत्रीय निदेशकों/अध्ययन केन्द्र समन्वयकों/कर्मचारियों को सूचित किया जाता है कि सामाजिक मूल/जाति के आधार पर अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति वर्ग के शिक्षार्थियों के साथ किसी प्रकार का भेदभाव पूर्ण कृत्य न किया जाय। यदि इस प्रकार की कोई घटना घटित होती है तो पीड़ित व्यक्ति/पक्ष अपनी शिकायत विश्वविद्यालय की वेबसाइट के माध्यम से, पत्र के माध्यम से अथवा प्रशासन विभाग/कुलसचिव कार्यालय में उपलब्ध शिकायत पंजिका पर अपनी शिकायत दर्ज कर सकता है।

साथ ही विश्वविद्यालय अनुदान आयोग द्वारा यह भी अपेक्षा की गयी है कि किसी समुदाय या वर्ग के शिक्षार्थियों के साथ किसी प्रकार का भेदभाव पूर्ण व्यवहार न किया जाय। विश्वविद्यालय के समस्त अधिकारियों/शिक्षकों/परामर्शदाताओं/कर्मचारियों से यह भी अपेक्षा की जाती है कि इस प्रकार की घटनाओं को व्यवहारित करते समय अधिक संवेदनशील रहेंगे।

प्रो.(डॉ.)जी.एस.शुक्ल
कुलसचिव

संख्या : ओ.यू./930(V)/2017

तददिनांक

प्रतिलिपि : सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु:-

1. समस्त निदेशक/प्रभारी/अधिकारी/संकाय सदस्य/परामर्शदाता तथा कर्मचारीगण, उ.प्र. राजर्षि टण्डन मुक्त विश्वविद्यालय, इलाहाबाद।
2. समस्त क्षेत्रीय निदेशक तथा अध्ययन केन्द्र समन्वयक, उ.प्र.राजर्षि टण्डन मुक्त विश्वविद्यालय, इलाहाबाद।
3. कुलपति जी के निजी सचिव को माननीय कुलपति जी के सादर सूचनार्थ।

प्रो.(डॉ.)जी.एस.शुक्ल
कुलसचिव

COMPLAINT PROFORMA

For SC/ST/OBC Students against Caste based Discrimination on grounds of their social origin-

1.	Name of complainant	
2.	Father's Name	
3.	Contact No.	
4.	E-mail	
5.	Name of Institution/Study Center	
6.	Enrollment No.	
7.	Programme Name	
8.	Complaint in detail with attachment if any	
9.	Attachments	Attachment-1 Attachment-2 Attachment-3 Attachment-4 Attachment-5

MS
13/06/17

Shrey 13/06/17

COMPLAINT PROFORMA

For SC/ST/OBC Teaching and Non-teaching Staff against Caste based Discrimination on grounds of their social origin-

1.	Name of complainant	
2.	Father's Name	
3.	Contact No.	
4.	E-mail	
5.	Name of Institution	
6.	Name of the School/ Department/ Section	
7.	Designation (For Teaching/Non- Teaching Staff)	
8.	Complaint in detail with attachment if any	
9.	Attachments	Attachment-1 Attachment-2 Attachment-3 Attachment-4 Attachment-5

*MP
12/06/17*

13/6/17