

आंतरिक मामलों को रिपोर्ट करने के लिए फार्म

रिपोर्ट करने वाला व्यक्ति (वैकल्पिक, लेकिन सहायक)

पूरा नाम _____ ? D

पता (अपार्टमेंट #) _____ ई-मेल _____ □

शहर, राज्य, जिप _____ जन्म की तारीख _____

आरोप के अधीन अधिकारी (जो भी जानकारी है, उसे दें)

अधिकारी(ओं) का नाम _____ बैज नंबर _____

घटना स्थल _____ तारीख / समय _____

1:Io JfR:"iWlcl'3ffR1T i\$<stiff<|TTf ifi "111c>|fl dTTqUR<TTI'3J"q
 QRIstl,q|t,'f i i, ')m dTT;J(|[[IT <|T <|c>T . JfR:'3if <H<|4G| ifsimT<TTI '3J"q - dTT"III!T
 ;cj.fFf . "illffli, JP:|G111c>ffl <TTI

अन्य जानकारी

<|"c <!ft ?

D a.ifcrtJJla "11"B DiiR'<tmum# Dtf,li\$WxJ D{-ire# DJP: ! -----

कोई भौतिक साक्ष्य प्रस्तुत किया? हाँ नहीं यदि हाँ, तो वर्णन करें:

क्या घटना की रपट पहले की गई थी? हाँ नहीं यदि हाँ, तो वर्णन करें:

रपट प्राप्त करने वाले अधिकारी द्वारा पूरा किया जाएगा

शिकायत प्राप्त करने वाला अधिकारी _____ बैज नंबर _____ तारीख / समय _____

शिकायत की समीक्षा करने वाले पर्यवेक्षक

बैज नंबर

तारीख / समय