

**অভিযোগ দায়ের ফরম**  
১৪/২৩ বাবর রোড (৫ম তলা), ব্লক- বি, মোহাম্মদপুর, ঢাকা- ১২০৭  
মোবাইল: ০১৯৭৪৬৬৬৮৯০, ফোন: ৯১১৯৯০৩

অভিযোগকারীর নাম-

মাতার নাম-

পিতার নাম-

বর্তমান ঠিকানা-

স্থায়ী ঠিকানা-

মোবাইল, টেলিফোন ও ইমেইল নম্বর (যদি থাকে)-

অভিযোগের বর্ণনা-

ঘটনাস্থল-

তারিখ-

সময়-

কার বি঱তে অভিযোগ-

এসআরএস এর সাথে সম্পর্ক-

অন্যান্য তথ্য (যদি থাকে)-

তারিখ-

.....  
অভিযোগকারীর স্বাক্ষর

বিঃদ্র: যেকোন অভিযোগ সরাসরি এসআরএস এর ঠিকানায় পোস্ট অথবা কুরিয়ার, মোবাইল +৮৮ ০১৯৭৪৬৬৬৮৯০, ল্যান্ডফোন

০২৯১১৯৯০৩, ইমেইল: [complaints@safetyandrights.org](mailto:complaints@safetyandrights.org) এবং কম্প্লেইন্ট বক্স এর মাধ্যমে করা যাবে।