

தமிழ்நாடு திறந்தநிலைப் பல்கலைக்கழகம்  
மாணவர் உதவி மற்றும் சேவைப் பிரிவு

மாணவர்கள் குறை தீர்க்கும் படிவம்

அலுவலக உபயோகத்திற்கு மட்டும்	
குறிக்கப்பட்ட பிரிவு	வாங்குபவர் கையொப்பம்

மாணவர் பெயர் :  
(பெரிய எழுத்துகளில்)

சேர்க்கை எண் :

படிப்பு காலம் :

படிப்பின் பெயர் :

கல்வி மையத்தின் பெயர் :  
(இணைக்கப்பட்ட)/  
(இணைக்கப்பட்டுள்ள கல்வி மையம்)

தற்போதைய முகவரி :

தொலைபேசி/கைப்பேசி எண் :

மின்னஞ்சல் முகவரி :

கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள இடத்தில் உங்கள் குறைகளை சுருக்கமாக எழுதுங்கள்

தேதி:

இடம்:

கையொப்பம்

(அலுவலக உபயோகத்திற்கு மட்டும்)

நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்ட அறிக்கை:

ஒருங்கிணைப்பாளர்/

மாணவர் குறை தீர்க்கும் மையம்

இயக்குநர்/

மாணவர் உதவி மற்றும் சேவைப் பிரிவு

**TAMIL NADU OPEN UNIVERSITY  
Student Support Services Division**

**Students' Grievance Redressal Form**

For Office Use Only	
Marked to	Receiver's Signature

**Student's Name** :  
**(In Capital Letters)**

**Enrollment Number** :

**Period of Study** :

**Name of Programme** :

**Name of Centre** :  
**(Where you are/were attached)**

**Present Address** :

**Phone/ Mobile No.** :

**Email ID** :

**Please write your grievance briefly in the box given blow:**

**Date:**

**Place:**

**Signature**

---

**(For Office Use)**

**Action Taken Report:**

**Coordinator/ SGRC**

**Director/ SSSD**