



Komar University of Science & Technology  
Disciplinary Committee  
فۆرمى سكالالا / Complaint Form

	Full Name	ناوى تھواو	Email	ئيمھيل	Phone	موبائل
سكالالكار Complainant/s						
سكالالنيكارا Defendant/s						

پوختھى روودا Summary of what happened		
Date	Time	Place
رؤژ	كات	شوين

Witnesses/s	شاھت	Evidence/s	بھنگھ
Name	ناو	Email or Phone	

Date of Complaint	رؤژى سكالالا	Name and Signature of Complainant	ناو و ئيمزاي سكالالكار