



icmr | **NIOH**
INDIAN COUNCIL OF
MEDICAL RESEARCH | NATIONAL INSTITUTE OF
OCCUPATIONAL HEALTH

आई सी एम आर - राष्ट्रीय व्यावसायिक स्वास्थ्य संस्थान
(व्यावसायिक स्वास्थ्य के लिए विश्व स्वास्थ्य संगठन का सहयोगी केन्द्र)
स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग,
स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार
ICMR - National Institute of Occupational Health
(WHO Collaborating Centre for Occupational Health)
Department of Health Research,
Ministry of Health and Family Welfare, Government of India



Complaint Form

(Form for complaints in r/o different service provider/ outsource agencies at ICMR-NIOH, Ahmedabad)

Name of Official/staff	:	
Designation	:	
Service: (Tick mark any one in single form)		
<input type="checkbox"/>	Canteen	
<input type="checkbox"/>	Vehicle Hiring	
<input type="checkbox"/>	Biomedical Waste collection	
<input type="checkbox"/>	Sanitation	
<input type="checkbox"/>	Computer AMC	
<input type="checkbox"/>	Security	
<input type="checkbox"/>	Manpower	
Complaint (Description):		

(Signature of official/staff)



icmr | **NIOH**
INDIAN COUNCIL OF
MEDICAL RESEARCH | NATIONAL INSTITUTE OF
OCCUPATIONAL HEALTH

आई सी एम आर - राष्ट्रीय व्यावसायिक स्वास्थ्य संस्थान
(व्यावसायिक स्वास्थ्य के लिए विश्व स्वास्थ्य संगठन का सहयोगी केन्द्र)
स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग,
स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार
ICMR - National Institute of Occupational Health
(WHO Collaborating Centre for Occupational Health)
Department of Health Research,
Ministry of Health and Family Welfare, Government of India



(FOR OFFICE USE)

Date of receipt of complaint	:	
Remarks	:	

(Sign. of Dealing hand)

(Sign. of Section officer)