

附件 3:

宁夏工商职业技术学院教师申诉受理登记表

姓 名		性 别		出生年月	
党 派		学 历 (学 位)		职 务 (职 称)	
所在部门			联系方式		
申 诉 事 项	年 月 日				
初 次 调 解	年 月 日				
申 诉 调 查	年 月 日				

再次 调 解	<p style="text-align: right;">年 月 日</p>
申诉 办 公 室 意 见	<p style="text-align: right;">年 月 日</p>
申诉 委 员 会 研 究 意 见	<p style="text-align: right;">年 月 日</p>
申 诉 反 馈	<p style="text-align: right;">年 月 日</p>
备 注	

说明：1、此表可在工会网页下载，请正反面填写打印； 2、申诉事项栏如果申诉文字较多，可另附纸质材料。