

劳动争议仲裁申诉登记表

时 间	年 月 日 午 时							
申 诉 人	姓 名		性 别		民 族		年 龄	
	身份证号				职 务		电 话	
	住址或地					是否深圳户籍		
被 诉 人	单位名称				法人代		联 系	
	单位地址				单位性		电 话	
申 诉 要 求	入职时间： _____ 离职时间： _____ 申诉要求： _____							
承 办 人 处 理 意								
备 注								