南京市江宁区人力资源和社会保障局

劳动保障监察举报登记表

 江人社察举字〔 〕第 号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 举报人情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |   |
| 工作单位 |   | 时间 |   |
| 住 址 |   | 方式 |   |
| 被举报人情况 | 名 称(姓名) |   | 地址 |   |
| 法定代表人(负责人) |  | 联系电话 |  | 邮编 |   |
| 举报内容 |   |
| 举报人签名或盖章 | 年 月 日 | 拒签理由 |  |
| 监察员意见 |  接待人：年 月 日 |
| 监察机构负责人意见 |  负责人：年 月 日 |