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 | | | | | | | | | | | | |