附件1

事业单位工作人员申诉/再申诉案件登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 性 别 |  | 出生年月  |  | 政治面貌 |  |
| 岗位职务及等级 |  | 原岗位职务及等级 |  | 住址及联系方式 |  |
| 工作单位 |  | 通讯地址及联系方式 |  |
| 被申诉单位 |  | 申诉日期 |  |
| 申诉事项 |  |
| 申请书内容摘要 |  |
| 是否符合受理条件 |   |
| 审批意见 |  |
| 备 注 |  |