|  |
| --- |
| Председателю совета трудового |
|  |
| коллектива МГРИ |
|  |

от

|  |
| --- |
|  |
| *ФИО полностью* |
|  |
|  |
|  |
| *должность полностью* |
|  |

**ЖАЛОБА**

|  |
| --- |
|  |
| *изложить суть жалобы, указать допущенные работодателем (МГРИ) нарушения* |
| *трудовых прав, указав когда и что произошло, о чем возник трудовой спор* |
|  |
|  |
|  |
| На основании изложенного прошу Вас: провести проверку по вышеизложенным фактам, обязать |
| работодателя |
| |  | | --- | | *перечислить какие действия должен совершить работодатель для восстановления нарушенных прав* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись заявителя, расшифровка подписи)