|  |
| --- |
| 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)