附件2

兵团和谐劳动关系创建示范企业

申　报　表

企业名称（盖章）

申报地区

填表日期　　2022年　　月　　日

企业名称（全称）:

所属地区和所属产业：

上级主管部门：

企业性质：　　　　　　　　　；职工人数：

企业法人姓名：

工会负责人职务和姓名：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：　　　　　　　　　　　　；传真：

电子邮箱:

创　　建　　情　　况

|  |
| --- |
|  |

注：创建情况按示范条件填写，如内容多，可另附纸。

|  |
| --- |
| 企业职工代表或职工大会意见  （企业工会代章）  年　月　日 |
| 师市协调劳动关系三方初审意见  （三方分别盖章）  年　月　日 |
| 兵团协调劳动关系三方复审意见  （三方分别盖章）  年　月　日 |