

# 劳动人事争议仲裁申请书

申 请 人				被 申 请 人			
姓 名				单 位 名 称			
性 别		年 龄		单 位 性 质			
民族或国籍		学 历		法定代 表人 姓 名		职 务	
是否农民工		专 业 技 术 职 称		组 织 机 构 代 码			
身份证号码				注 册 、 登 记 地			
住 所				邮 编			
确 认 送 达 地 址				确 认 送 达 地 址			
邮 编				电 话			
电 话				联 系 人 ( 部 门 )			

请求事项：

---



---



---



---



---



---



---

事实、理由：

---



---



# 法定代表人（或主要负责人）身份证明书

同志现任我单位 职务，为法定代表人  
(或主要负责人)，特此证明。

附：法定代表人（或主要负责人）：

性别：

年龄：

民族：

住址：

联系电话：

邮政编码：

(单位全称，加盖印章)

年 月 日

.....  
装  
.....  
订  
.....  
线  
.....

# 授 权 委 托 书

\_\_\_\_\_劳动人事争议仲裁委员会：

你委受理\_\_\_\_\_一案，依照法律规定，

特委托下列人员为我方代理人：

1. 姓名\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_年龄\_\_\_\_\_工作单位\_\_\_\_\_

职务\_\_\_\_\_住址\_\_\_\_\_联系电话\_\_\_\_\_

邮政编码\_\_\_\_\_

2. 姓名\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_年龄\_\_\_\_\_工作单位\_\_\_\_\_

职务\_\_\_\_\_住址\_\_\_\_\_联系电话\_\_\_\_\_

邮政编码\_\_\_\_\_

委托事项和权限如下：

委 托 人： ( 签 名 或 盖 章 )

受 委 托 人： ( 签 名 或 盖 章 )

年 月 日

注：本委托书一式三份，一份在接到受理通知书或应诉通知书后向劳动人事争议仲裁委员会提交，一份委托人留底，一份交受委托人。

装  
订  
线

# 青岛市劳动人事争议仲裁委员会

## 撤 诉 申 请 书

申请人 对 年 月 日向青岛市劳动人事争议仲裁委员会提出的仲裁申请，现提出撤诉请求。

撤诉理由：

申请人：

年 月 日

注：1、申请人系自然人的，应写明姓名；系法人或其他组织的，应写明名称，并加盖公章。

2、本申请应用钢笔、毛笔书写。