**Уведомление**

**о дате рассмотрения трудового спора**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. работника-заявителя, руководителя организации)*

 Комиссия по трудовым спорам

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Наименование организации, структурного подразделения)*

извещает Вас о том, что заседание комиссии по трудовым спорам по рассмотрению трудового спора по заявлению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О. работника-заявителя)*

о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ назначено "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 *(Существо спора)*

на \_\_\_ ч. \_\_\_ мин. в каб. N \_\_\_.

 Председатель комиссии

 по трудовым спорам (Подпись) (Расшифровка подписи)

 "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.