数据统计表

单位： 填报人：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事件发生时间 | 劳动仲裁事由 | 保安员姓名 | 身份证号 | 保安员在本单位的工作起止时间 |
| 2021.XX.XX |  |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |
|  |  |  |  | 年 月 日至 年 月 日 |
|  |  |  |  |  |

表格填写后的原word格式，发市协会邮箱：hzba@163.com。