**اداره کل تعاون کار و رفاه اجتماعی استان ...**

اداره **تعاون کار و رفاه اجتماعی شهرستان ...**

**برگ دادخــواست تجدیدنظرخواهی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تجدیدنظرخواه** | نام و نام خانوادگی: | نام پدر: | سال تولد: |
| شماره ملی:  |  |  |
| عنوان شغل: |  |  |
| میزان سابقه کار در کارگاه : |  |  |
| اقامتگاه:  |
|  شماره تلفن: |
| **نماینده تجدیدنظرخواه** | نام و نام خانوادگی: نام پدر: سال تولد: شماره ملی:اقامتگاه: شماره تلفن: |
| **تجدیدنظر خوانده** | نام و نام خانوادگی: اقامتگاه:  | شماره تلفن: |
| **تجدیدنظر خواسته**  | تجديد نظر خواهي از دادنامه شماره مورخ شعبه هيات تشخيص اداره تعاون،کار و رفاه اجتماعی ابلاغ شده به تاریخ روز................ماه.................سال.............. |
| **موارد اعتراض به تفکیک:** |
| **شرح اعتراض :**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**امضا یا اثر انگشت** |