**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** | | | | |