

دادخواست تجدیدنظر خواهی

تجدیدنظر خواه	نام و نام خانوادگی: نوع شغل: اقامتگاه:	نام پدر: میزان سابقه کار در کارگاه:	سال تولد:
نماینده تجدیدنظر خواه	نام و نام خانوادگی: نشانی:	نام پدر:	سال تولد:
تجدیدنظر خوانده	نام و نام خانوادگی: اقامتگاه یا نشانی کارگاه:		
تجدیدنظر خواسته	تجدیدنظر خواهی از دادنامه شماره مورخ هیات تشخیص.....		
موارد اعتراض:			
شرح دادخواست:			
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
امضاء یا اثر انگشت			