



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان آذربایجان شرقی

کلاس پرونده :

تاریخ تنظیم :

اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی

## دادخواست

<p>نام و نام خانوادگی : کد ملی : جنس: <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/> زن عنوان شغل : کد کارگاه : نوع قرارداد: <input type="radio"/> دائم <input type="radio"/> موقت <input type="radio"/> کارمعی <input type="radio"/> کارآموزی اقامت گاه و تلفن تماس :</p>	<p>نام پدر: شماره شناسنامه : تاهل: <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> مجرد دستمزد روزانه : کد بیمه شده : <input type="radio"/> کارآموزی</p>	<p>سال تولد : میزان تحصیلات: تعداد فرزندان: سابقه کار : تاریخ اخراج :</p>	خواهان
<p>نام و نام خانوادگی : نشانی :</p>	<p>نام پدر :</p>	<p>سال تولد :</p>	نماینده خواهان
<p>نام کارگاه : فعالیت اصلی کارگاه : نشانی کارگاه :</p>	<p>نام و نام خانوادگی کارفرما : تعداد کارگران کارگاه: <input type="radio"/> زیر ده نفر <input type="radio"/> ده نفر به بالا شماره تلفن کارگاه :</p>		خوانده
<p><input type="radio"/> بازگشت به کار <input type="radio"/> سنوات خدمت</p>	<p><input type="radio"/> حقوق و مزایا <input type="radio"/> عیدی و پاداش <input type="radio"/> حقوق مرخصی استفاده نشده <input type="radio"/> افزایش دستمزد <input type="radio"/> طرح طبقه بندی <input type="radio"/> بن کارگری <input type="radio"/> فوق العاده اضافه کاری <input type="radio"/> سایر</p>		خواسته
<p>شرح داد خواست :</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</p>			