



اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی خراسان رضوی

محل مهر اعتبار

کد سند:	QF64-0	عنوان سند:	دادخواست	صفحه ۱ از ۲
خواهان	نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:	کد ملی:
	شماره شناسنامه:	میزان تحصیلات:	تعداد فرزندان:	<input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> تاهل مجرد
	عنوان شغل:	دستمزد روزانه:	سابقه کار:	تاریخ اخراج:
	کد کارگاه:	کد بیمه شده:	نوع قرار داد:	<input type="checkbox"/> دائم <input type="checkbox"/> موقت <input type="checkbox"/> کار معین
	کار آموزی:	نشانی:		
شاخه خواهر	نام نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:	
خوایند	نام کارگاه:	نام نام خانوادگی کارفرما	فعالیت اصلی کارگاه:	
	تعداد کارگران:	زیر ۱۰ نفر <input type="checkbox"/> بالای ۱۰ نفر <input type="checkbox"/>	شماره تلفن کارگاه:	
	نشانی کارگاه:			
خوایسته	<input type="checkbox"/> بازگشت به کار <input type="checkbox"/> حقوق مزایا	<input type="checkbox"/> عیدی و پاداش	<input type="checkbox"/> حقوق و مرخصی استفاده نشده	<input type="checkbox"/> افزایش دستمزد
	<input type="checkbox"/> سنوات خدمت <input type="checkbox"/> طرح طبقه بندی	<input type="checkbox"/> بن کارگری	<input type="checkbox"/> فوق العاده اضافه کاری	
شرح دادخواست:				
امضاء یا اثر انگشت		تاریخ:		
در صورت ضرورت و توضیح بیشتر پشت کاربرگ درج شود				