

מספר תיק

הודעת ערעור על פסק דין בתביעה נגד שירות התעסוקה

פרטי המערער/ת:

| | | | | |
|-----------------------|--|-----------------|------------|-----------|
| שם משפחה | | שם פרטי | | מספר זהות |
| המען למשלוח דברי דואר | | מיקוד | מספר טלפון | מספר פקס |
| כתובת דוא"ל | | מספר טלפון נייד | | |

פרטי המשיב/ים *:

1.

| | | | | |
|-----------------------|--|-----------------|------------|----------|
| שם המשיב / מפעל | | | | |
| מס זיהוי/מספר תאגיד | | | | |
| המען למשלוח דברי דואר | | מיקוד | מספר טלפון | מספר פקס |
| כתובת דוא"ל | | מספר טלפון נייד | | |

2.

| | | | | |
|-----------------------|--|-----------------|------------|----------|
| שם המשיב/ מפעל | | | | |
| מס זיהוי/מספר תאגיד | | | | |
| המען למשלוח דברי דואר | | מיקוד | מספר טלפון | מספר פקס |
| כתובת דוא"ל | | מספר טלפון נייד | | |

* ככל שישנם משיבים נוספים, ניתן לצרף דף נפרד ובו פרטי המשיבים הנוספים.
תשומת לב הצדדים לתקנה 90 לתקנות בית הדין לעבודה (סדרי דין), התשנ"ב-1991.

מוגש בזה ערעור על פסק דין אשר ניתן בבית הדין האזורי לעבודה ב – ירושלים / נצרת / חיפה / תל אביב /

באר שבע (מחק את המיותר) בתאריך _____ בתיק מספר _____

שהומצא למערער/ת ביום _____

* הודעת הערעור תוגש בשישה עותקים ובצירוף העתק של פסק הדין מושא הערעור נאמן למקור חתום ומאושר על ידי מזכירות בית הדין האזורי.

ט' 174 (מהדורה ראשונה)

