

מספר תיק

**בקשת רשות ערעור**

**פרטי המבקש/ת**

שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות
המען למשלוח דברי דואר		מיקוד	מספר טלפון	מספר פקס

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

מוגשת בזה בקשת רשות ערעור על פסק דין/החלטה אשר ניתן/נה בבית הדין האזורי לעבודה ב – ירושלים /

נצרת / חיפה / תל אביב / באר שבע (מחק את המיותר) בתאריך \_\_\_\_\_

בתיק מספר \_\_\_\_\_ שהומצא/ה למערער/ת ביום \_\_\_\_\_

\* בקשת רשות הערעור תוגש בשלושה עותקים ובצירוף העתק של החלטה או פסק הדין מושא הבקשה נאמן למקור חתום ומאושר על ידי מזכירות בית הדין האזורי.

