

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.

