فرم شماره 5 واحد مربوطه : .............................. اداره تعاون ، کار ورفاه اجتماعی دوره : ...........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | خواهان | خوانده | شعبه | شماره بایگانی | موضوع شکایت | دادنامه بدوی هیأت تشخیص | له | علیه | دادنامه تجدیدنظر هیأت حل اختلاف | له | علیه | کارشناس | نتیجه اجرای حکم |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**امضاء کارشناس – مشاور حقوقی مراتب مورد تأیید است به نظر مدیریت محترم حقوقی برسد. کارشناس محترم آمار ثبت فرمائید.**

**تاریخ تنظیم: مونا متین فر میر حامدخانی**

 **رئیس اداره دعاوی مدیر کل حقوقی**