



North Carolina Department of Commerce

9999999999

Division of Employment Security

Unemployment Insurance

قرار شكاوى رقم: XXXXXX

فيما يتعلق بـ:

صاحب العمل

المظلوم

نموذج اسم صاحب العمل

John Doe

نموذج عنوان صاحب العمل

123 anywhere street

نموذج عنوان صاحب العمل 2

Anywhere, NC 12345

تقرير الواقعـة:

1. نموذج تقرير الواقعـة (هذه هي الواقعـة المقدمة في جلسة شكتكم).
- .2
- .3

مذكرة قانونية:

نموذج مذكرة من القانون المعتمـد به. (هـذا هو القانون المعتمـد به في قضيـتك)

حيثيات القرار:

نموذج بيان بالحيثيات. (هـذا هي الأسباب التي قدمـها محـكـمـ الشـكـاوـيـ لـلـقـرـارـ).

القرار:

نموذج بيان القرار. (هـذا هو القرار الفـعلـيـ أو بيان شـكـوتـكمـ)

اسم محـكـمـ الشـكـاوـيـ

حقوق الشـكـاوـيـ: نموذج بيان بـحقـوقـ الشـكـاوـيـ

تـارـيخـ الإـرـسـالـ: -