



سازمان تامین اجتماعی
اداره کل تهران بزرگ

بسمه تعالی
فرم اعتراض به رای هیات بدوی

الف) شماره و تاریخ رای مورد اعتراض: مورخ: تاریخ ابلاغ
نام و نام خانوادگی: معاونت پژوهشی دانشگاه تهران شماره کارگاه: ۰۰۱۸۲۱۰۲۳۷ -
فعالیت کارگاه: تحقیقاتی - پژوهشی

ب) محل درج اعتراض کارفرما/سازمان به رای هیات بدوی:

باتشکر
دکتر رحمت ستوده قره باغ
مدیرکل پژوهش های کاربردی دانشگاه تهران

ج) لایحه دفاعیه سازمان از رای هیئت بدوی:

اداره کل درآمد
اداره کل استان
شعبه /نمایندگی

امضاء:

تاریخ: