





طلب إعادة  
النظر/مراجعة مجلس الإدارة الكامل



1. رقم/أرقام قضية WCB	2. رقم/أرقام قضية الناقل	3. رمز الناقل	4. اسم الناقل	5. تاريخ الإصابة/الإجازة
6. اسم المدعي		7. عنوان المدعي		
8. هذا الطلب مقدم نيابة عن:				
9. طلب إعادة النظر / مراجعة مجلس الإدارة الكامل بموجب المادتين 32 و (2) 142 من قانون تعويضات العمال هو: <input type="checkbox"/> لزامي (كان قاك اعتراض غيبيون في قطل على الإحل إل خ تصاصي ج اي د) <input type="checkbox"/> لختياري				
10. تاريخ تقديم مذكرة قرار لجنة المجلس (شهر/يوم/سنة):				
11. العالج المطلوب هو: <input type="checkbox"/> ضحي إداري لمذكرة القرار <input type="checkbox"/> نقض مذكرة القرار <input type="checkbox"/> تعديل مذكرة القرار <input type="checkbox"/> لإغاء مذكرة القرار				
12. الحالة الحالية للقضية هي (حدد واحداً): <input type="checkbox"/> مرفوضة <input type="checkbox"/> نهبة				
13. حدد المسألة/المسائل المحددة للمراجعة:				
14. أساس الاستئناف يتند هذا الطلب لمراجعته للبياس التالية فيمكن إرفاق أوراق إضافية، بيد أقصى 8 صفحات):				
15. تواريخ الجلسات، المحاضر، الوثائق، المعروضات، والأدلة الأخرى. (راجع التعليمات التفصيلية):				
16. هل تم تقديم استئناف لمذكرة القرار إلى الدائرة الاستئنافية للمحكمة العليا، الدائرة الثالثة، أو سيتم تقديمه؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> ال				

