خلاصه اطلاعات پرونده جهت طرح در كميسيون ماده31 تجديدنظر

|  |
| --- |
| واحد سازماني: ، نام و نام خانوادگي:  شغل: ، شماره پرسنلي :  سابقه كار :  **سال** ، نوع پرونده:  ، تاريخ حادثه:  **،**  محل حادثه: **،** نوع دستگاه: **،** مبلغ كل خسارت:  **ريال** ، مبلغ قابل دريافت: پرداختی از سوی شرکت بیمه: |
| **خلاصه پرونده :** |
| نظريه مسئول مربوطه : |
| **نظریه كارشناس خبره کمیسیون بدوی :** |
| **نظريه كارشناس تصادفات راهنمايي و رانندگي:** |
| راي كميسيون بدوي سازمان : |
| اعتراضيه فرد مقصر : |
| نظريه كارشناس خبره كميسيون ماده 31تجديد نظر: |
| راي كميسيون ماده31 تجديد نظر:  **................................................ ............................................. ........................................... ...........................................**  1- رئیس کمیسیون 2- دبیر کمیسیون 3 - عضو کمیسیون 4- عضو کمیسیون |