

نموذج طعن في قرار لجنة طبية مختصة

رقم الملف

رقم الإصابة في السجل

السيد مفتش العمل المحترم / مديرية عمل محافظة.....

تحية طيبة وبعد ،،،

الموضوع : - طعن في قرار اللجنة الطبية المختصة

اطعن أنا العامل المصاب بقرار اللجنة الطبية المختصة والمتعلق
(بعودتي للعمل / تقدير نسبة العجز) الناتجة عن الإصابة ، وذلك للأسباب التالية : -

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

واقبلوا الاحترام ،،

توقيع العامل

.....

التاريخ

/ /

صورة :

- ملف الإصابات.

- ملف المنشأة.



رقم الملف.....

مديرية عمل ☎

رقم الإصابة في السجل.....

نموذج تحويل للجنة طبية مختصة

السيد/ة..... المحترم

تحية طبية وبعد ،،،

الموضوع : . العامل المصاب..... هوية رقم.....

استناداً لأحكام المادة " 121 " من قانون العمل الفلسطيني رقم 7 لسنة 2000 نحول لكم العامل المذكور أعلاه والذي أصيب أثناء عمله (بإصابة عمل / مرض مهني) لدى منشأة بتاريخ / / لعرضه على اللجنة الطبية المختصة لتصديق الإجازة المرضية وتقدير نسبة العجز إن وجد وموافاتنا بالنتيجة لمتابعة حقوق العامل المصاب .

- مرفق التقارير الطبية للعامل المصاب .

واقبلوا الاحترام ،،،

التاريخ / /
إسم مفتش العمل
توقيعه

صورة:-

. ملف الإصابات

. ملف المنشأة

نموذج رقم (8)

Ramallah Al-Ersal st. ☎ Central:2982800•Fax:2982801•direct: 2982813

رام الله ش.الإرسال: ☎ مقسم:2982800•فاكس:2982801• مباشر: 2982813

P.O.Box:350-Ramallah

❖ E-Mail : gdiwp@yahoo.com ❖

Website: www.mol.gov.ps ❖

ص.ب: 350 رام الله

Gaza ☎:08-2827759•08-2822400• Fax: 07-2822400, P.O.Box: 4021

غزة ☎ 08-2827759 •فاكس: 08-2822400-8•ص.ب: 4021



رقم الملف.....

مديرية عمل..... ☎

رقم الإصابة في السجل.....

نموذج إعادة عرض مصاب على اللجنة الطبية

السيد رئيس اللجنة الطبية المحترم
تحية طيبة وبعد ،،،

الموضوع : . العامل المصاب

استناداً لأحكام المادة 122 من قانون العمل الفلسطيني رقم 7 لسنة 2000 وطعن العامل المصاب
بقرار اللجنة الطبية المختصة نحول لكم العامل المذكور اعلاه لاعادة فحصه من قبل اللجنة الطبية
..... لتقدير نسبة العجز ومدة الاجازة المرضية الناتجة عن الإصابة .

واقبلوا الاحترام ،،،

مرفق : .

- قرار اللجنة الطبية المختصة .
- طعن العامل بقرار اللجنة الطبية .

توقيعه

اسم مفتش العمل

التاريخ

.....

/ /

صورة:-

- ملف الإصابات .
- ملف المنشأة .

نموذج رقم (10)

Ramallah Al-Ersal st. ☎ Central:2982800*Fax:2982801*direct: 2982813

رام الله ش.الإرسال:☎ مقسم:2982800*فاكس:2982801* مباشر:2982813

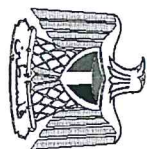
P.O.Box:350-Ramallah ❖ E-Mail : gdiwp@yahoo.com ❖ Website: www.mol.gov.ps ❖

ص ب: 350 رام الله

Gaza ☎ 08-2827759*08-2822400* Fax: 07-2822400, P.O.Box: 4021

غزة ☎ 08-2827759*فاكس:08-2822400-8*ص.ب:4021

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



اشعار المادة (12)

السلطة الوطنية الفلسطينية
وزارة العمل
الادارة العامة للتفتيش وحماية العمل

Palestinian National Authority
Ministry of Labour
Inspection and Work Protection

الوظائف الشاغرة ز	العاملون في المنشأة										
	رقم الهوية	اسم العامل الرباعي	العمر	الجنس	الجنسية	الموئل	المهنة	الاجر الشهوري	طبيعة العمل مؤقت/ دائم	الاصحابة ان وجدت	تاريخ بدء العمل
	1										
	2										
	3										
	4										
	5										
	6										
	7										
	8										
	9										
	10										
	11										
	12										

● يجب هذا النموذج بالمعلومات الكاملة للعامل الجدد ، اما العمال المسجلون سابقا وتركوا العمل لدى المنشأة فقم تسجيل اسماؤهم فقط دون اعادة ذكر هذه المعلومات .

توقيعه

اسم صاحب العمل

التاريخ / /

نموذج رقم (19)

Ramallah Al-Farsat S.T. ☎ Central: 2982800 ☎ Fax: 2982801 ☎ Direct: 2982813

رام الله من الإرسال: ☎ مقسم : 2982800 ☎ هاتف: 2982801 ☎ جهاظ: 2982813

P.O.Box:350-Ramallah

E-Mail:gdwip@yahoo.com-WebSite: www.mol.gov.ps

ص ب: 350-رام الله



رقم ملف المنشأة
رقم الشكوى.....

مديرية عمل.....

نموذج شكوى عمالية

معلومات عن العامل المشتكى

الاسم : رقم الهوية : الجنس..... العمر :..... الجنسيه :
عنوان العامل : التليفون :
طبيعة عمله في المنشأة : الأجر : تاريخ بداية العمل : / /

معلومات عن المنشأة

اسم المنشأة : عنوان المنشأة :
النشاط الاقتصادي : ص.ب : تليفون : فاكس :
اسم صاحب المنشأة / المدير المسؤول :

موضوع الشكوى

.....
.....
.....
.....
.....
.....

أية مرفقات أو وثائق تدعم موضوع الشكوى:

توقيع العامل المشتكى

.....

/ / التاريخ

نموذج رقم(26)

Ramallah Al-Ersal st. ☎ Central:2982800▪Fax:2982801▪direct: 2982813	رام الله ش.الإرسال:☎ مقسم:2982800▪فاكس:2982801▪ مباشر: 2982813
P.O.Box:350-Ramallah ❖ E-Mail : gdiwp@yahoo.com ❖ Website: www.mol.gov.ps ❖	ص.ب:350 رام الله ❖
Gaza ☎:08-2827759▪08-2822400▪ Fax: 07-2822400, P.O.Box: 4021	غزة ☎ 08-2827759 ▪فاكس: 08-2822400-8▪ص.ب:4021

التحقق من الشكاوى

.....
.....
.....
.....
.....

النتيجة والإجراءات المتخذة

.....
.....
.....
.....
.....

التاريخ

/ /

اسم مفتش العمل

توقيعه

.....

صورة:

- ملف الشكاوى
- ملف المنشأة