



North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Unemployment Insurance



هذا نموذج من أمر الاستمرار يُعلمك بالتاريخ الجديد وتوقيت ومكان
الجلسة (إن كان ذلك قابلاً للتطبيق)

جدول شكاوى رقم: [#####]

فيما يتعلق بـ:

صاحب العمل

المتظلم

الاسم

الاسم

العنوان

العنوان

المدينة، المقاطعة، الرقم البريدي

المدينة، المقاطعة، الرقم البريدي

(###)###-####

(###)###-####

رقم S.S.: xxx-xx-xxxx

المتظلم: (الاسم بالكامل)

أمر بالاستمرار

تمت إثارة هذه القضية أمام محكم الشكاوى الموقع أدناه ومكتب قطاع الأمن الوظيفي Raleigh, North Carolina؛ و،

بعد الاطلاع على السجل المقدم:

النص من 1 إلى 4000 حرف (يعتمد على صاحب العمل/ المتظلم وعبر الهاتف/
مقابلة شخصية)

.1

.2

.3

وعليه تقرر إعادة جدولة هذه المسألة على النحو الموضح أدناه.

إن كانت لديك مستندات تقدمها كأدلة، قم بإرسالها عبر البريد إلى محكم الشكاوى والطرف الآخر أيضاً قبل الجلسة.

موقع الجلسة: (العنوان) فقط في جلسات الاستماع الشخصية

(المدينة، الولاية، الرقم البريدي)

تاريخ الجلسة: (اليوم، التاريخ، الشهر، السنة)

توقيت الجلسة: (الساعة بالدقائق وصباحاً أم مساءً والتوقيت الدولي)

محكم الشكاوى: (الاسم)

الفاكس: (xxx)xxx-xxxx

الهاتف: (xxx)-xxx-xxxx

البريد الإلكتروني: (name.name@NCCOMMERCE.com)

تم الإرسال بتاريخ: الشهر/اليوم/ السنة