



North Carolina 商务部就业保障部

失业保险



这是传票请求的样本，要求您通过电话或亲自参加听证。参加听证的指示包含在传票中。

关于：

申请人
和
雇主

案卷号：ACB1234

传票

接收人：

您好！

姓名
称谓

地址
城市，州，邮政编码

身份证号

特此命令您于年月日，XXXX，东部夏令时出席 <电话会议/亲自参加>听证，为上述问题作证。

本传票根据 North Carolina 就业保障部的申请 (N.C.G.S.96-4[H]和[i]) 和 姓名的请求发出。本传票持续生效，直到听证结束。如果因任何原因更改了计划的日期，申请人姓名必须通知证人。

签发日期：年月日

就业保障部

签发人_____

上诉裁判或授权代表