

**به : ریاست محترم سازمان تامین اجتماعی شعبه .....  
موضوع : تقاضای تشکیل کمیسیون پزشکی**

با سلام و تحیات الهی بدینوسیله آقای / خانم .....از کارکنان این شرکت شاغل در.....بدلیل.....تقاضای از کار افتادگی را داشته که نامبرده جهت حضور در کمیسیون پزشکی و بررسی موضوع معرفی میگردند لذا خواهشمند است زمان تشکیل کمیسیون را به این شرکت اعلام فرمایید .

آدرس دقیق و تلفن تماس بیمه شده متقاضی :

تلفن ثابت :

تلفن همراه :

با تشکر

حسین حیدری

مدیر عامل شرکت