

א-11-2

בית הדין האזורי לעבודה ב _____

תאריך: _____

תיק מס': _____

תובע/ת: _____

ת.ז: _____

כתובת: _____

טלפון/נייד: _____

נגד

נתבע/ת: _____

ת.ז/ח.פ: _____

כתובת: _____

טלפון/נייד: _____

בקשה להזמנת עדים

אני התובע/ת / הנתבע/ת _____ בתיק _____ מבקש לזמן את העד/ים

שפרטיהם להלן:

1. שם העד: _____ ת.ז. _____
כתובת _____

2. שם העד: _____ ת.ז. _____
כתובת _____

3. שם העד: _____ ת.ז. _____
כתובת _____

המבקש/ת מתחייב/ת להפקיד הוצאות
העדים בקופת בית המשפט

בכבוד רב,

_____ שם וחותימת המבקש/ת