



الإدارة العامة للسجل المدني
إستمارة رقم (١) تسجيل أساسي



التاريخ:/...../٢٠٠٠م

مكان تقديم الطلب:

بيانات مقدم الطلب			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
الإسم بالكامل		الإسم بالكامل (إنجليزي)	
1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>
<input type="text"/>	دولة الميلاد	<input type="text"/>	تاريخ الميلاد
<input type="text"/>	ذكر/ أنثى	<input type="text"/>	رقم شهادة الميلاد
<input type="text"/>	المؤهل العلمي	<input type="text"/>	الحالة الإجتماعية
<input type="text"/>	المهنة/ الوظيفة	<input type="text"/>	فصيلة الدم

بيانات عنوان السكن			
<input type="text"/>	المحلية	<input type="text"/>	الولاية
<input type="text"/>	الحي	<input type="text"/>	الوحدة الإدارية
<input type="text"/>	رقم الهاتف	<input type="text"/>	رقم المنزل
<input type="text"/>		<input type="text"/>	العنوان العالم

مكان الميلاد			
<input type="text"/>	المحلية	<input type="text"/>	الولاية
<input type="text"/>	الحي	<input type="text"/>	الوحدة الإدارية

مكان العمل			
<input type="text"/>	المحلية	<input type="text"/>	الولاية
<input type="text"/>	الحي	<input type="text"/>	الوحدة الإدارية
<input type="text"/>		<input type="text"/>	مكان العمل

بيانات الجنسية بالميلاد			
<input type="text"/>	مكان وتاريخ إصدار الجنسية	<input type="text"/>	رقم الجنسية
<input type="text"/>	الديانة	<input type="text"/>	نوع الجنسية

بيانات الجنسية بالتجنس (للحاصلين عليها)			
<input type="text"/>	رقم التجنس القديم	<input type="text"/>	الإسم قبل التجنس
<input type="text"/>	إسم الأم قبل التجنس	<input type="text"/>	إسم الأب قبل التجنس
<input type="text"/>		<input type="text"/>	رقم التجنس

بيانات مستندات أخرى إن وجدت			
<input type="text"/>	رقم البطاقة الشخصية	<input type="text"/>	البريد الإلكتروني
<input type="text"/>		<input type="text"/>	رقم الهاتف

تقبيه الإدلاء ببيانات كاذبة يعرض مقدم الطلب للمسائلة القانونية

بيانات الإعاقة والأمراض المزمنة إن وجدت

الإعاقة والأمراض المزمنة

بيانات الأب

الرقم الوطني إن وجد

رقم الجنسية

إسم الأب رباعي

بيانات الأم

الرقم الوطني إن وجد

رقم الجنسية

إسم الأم رباعي

بيانات الزوج / الزوجة (الأولى)

الرقم الوطني إن وجد

رقم الجنسية

إسم الزوج/الزوجة رباعي

بيانات الزوج / الزوجة (الثانية)

الرقم الوطني إن وجد

رقم الجنسية

إسم الزوج/الزوجة رباعي

بيانات الزوج / الزوجة (الثالثة)

الرقم الوطني إن وجد

رقم الجنسية

إسم الزوج/الزوجة رباعي

بيانات الزوج / الزوجة (الرابعة)

الرقم الوطني إن وجد

رقم الجنسية

إسم الزوج/الزوجة رباعي

بيانات الشاهد

الرقم الوطني إن وجد

رقم الجنسية

إسم الشاهد رباعي

عنوان الشاهد

توقيع مقدم الطلب

التاريخ

التوقيع