



مَنَارَةُ الْخَارِجِيَّةِ وَالْتَعَاوُنِ الدَّوْلِيِّ

The Embassy Of Libya (Abu Dhabi)

السفارة الليبية (أبو ظبي)

نموذج رقم (32)

البعثة الليبية:
رقم قيد العائلة /
رقم ورقة العائلة /
رقم كتيب العائلة /
السجل المدني المقيد /

تبلغ عن الولادة

(يقدم للسجل المدني بالداخل والقنصليات بالخارج)

أولاً:

الحالة الطبية للمولود (تقدم من الطبيب أو القابلة أو الجهة الصحية التي تمت بها الولادة).
تنبيه يُوْشَرُ بعلامة (✓) على البيانات الصحيحة.

تاريخ الولادة: الموافق:
مكان الولادة: مستشفى:

جنس المولود

نوعه

| | |
|------|-----|
| انثى | نكر |
|------|-----|

| |
|--------------|
| أكثر من توأم |
|--------------|

| |
|------|
| توأم |
|------|

| |
|-------|
| فردية |
|-------|

حالة المولود

| |
|-------|
| ميتاً |
|-------|

| |
|------|
| حياً |
|------|

نوع الولادة

| |
|-----------------|
| أقل من 28 اسبوع |
|-----------------|

| |
|------------|
| كامل النمو |
|------------|

| |
|--------|
| قيصرية |
|--------|

| |
|--------|
| طبيعية |
|--------|

وزن المولود عند الولادة:

إسم الأم: جنسيتها:

عدد الولادات السابقة:

إسم الطبيب أو القابلة:

التوقيع والختم: التاريخ:



مَنَارَةُ الْخَارِجِيَّةِ وَالْتِعَاوُنِ الدَّوْلِيِّ

The Embassy Of Libya (Abu Dhabi)

السفارة الليبية (أبوظبي)

ثانياً:

الحالة المدنية (تقدم للسجل المدني)

يؤشر بعلامة (✓) على الجهات التي قدمت التبليغ.

| | | | |
|-----------|-----------|-------------|--------|
| مركز شرطة | دار رعاية | مؤسسة إصلاح | مستشفى |
|-----------|-----------|-------------|--------|

إسم الجهة:

اسباب تقديم التبليغ:

| | |
|-----------|-------|
| غير شرعية | شرعية |
|-----------|-------|

إذا كان المبلغ أحد الأشخاص يؤشر بعلامة (✓) على من قدم التبليغ

| | | | |
|--------------------|---------------------------------|--|------------------------------|
| الوالدة أو القابلة | مقيم مع الام بمسكن واحد | من حضر الولادة من الاقارب | والد الطفل |
| رئيس بعثة الحج | قائد الطائرة أو ربان الباخرة | مدير المؤسسة أو السجن الذي وقعت به الولادة | مدير المستشفى أو المستوصف |

بيانات عن المبلغ

الاسم بالكامل: اللقب: البطاقة الشخصية:

رقم مستند السفر للاجانب: المهنة:

التوقيع: تاريخ التبليغ:

خاص بوالد المولود

الاسم: الاب: الجد: اللقب:

إسم الام الثلاثي: رقم ورقة العائلة:

رقم كتيب العائلة: صادر ب: البطاقة الشخصية:

الجنسية: المهنة: الديانة:

تاريخ الزواج:

عنوان الإقامة: المحلة: التوقيع:



مَنَارَةُ الْخَارِجِيَّةِ وَالْتَعَاوُنِ الدَّوْلِيِّ

The Embassy Of Libya (Abu Dhabi)

السفارة الليبية (أبو ظبي)

خاص بالمولود

تؤام

فردى

انثى

ذكر

كامل النمـو

ميت

حي

الأسم المختار: اللقب: مكان الميلاد:

تاريخ الميلاد بالحروف: الموافق:

شهادات الشهود عند الاقتضاء

(1) الشاهد الاول:

الاسم واللقب: رقم البطاقة الشخصية التوقيع:

(2) الشاهد الثاني:

الاسم واللقب: رقم البطاقة الشخصية التوقيع: