

## نموذج تسجيل وائمة الولادة / قيد الولادة

لمن له قيد مدني

وزارة الداخلية

دائرة الاحوال المدنية والجوازات

مكتب احوال وجوازات .....

اسم المولود : .....	الرقم الوطني : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
الجنس : .....	ترتيب المولود بالنسبة للام : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
تاريخ الولادة رقماً : / / .....	(حرفاً) : .....
دولة الولادة : .....	المحافظة : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
اللاء : .....	القضاء : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
مكان الولادة : .....	فرد / توام : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> .....
الرقم الوطني للاب : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	الاسم : .....
الرقم الوطني للام : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	الاسم : .....
اقامة الاسرة : محافظة / لواء / قضاء / المدينة او القرية / .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

الجهة المشرفة على التوليد : .....	اسم المشرف : <input type="checkbox"/> .....
التاريخ : / / .....	الخاتم والتوقيع : .....

صفحة المبلغ : .....	التوقيع : <input type="checkbox"/> .....
الرقم الوطني للمبلغ : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	الاسم : .....
اسم الجهة المبلغة : .....	التاريخ : / / .....
وثيقة اثبات الشخصية : نوعها : .....	رقمها : .....
	مصدرها : تاريخها : / / .....

اسم المحكمة : .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
رقم القرار : .....	تاريخ القرار : / / .....

لاستعمال الدائرة الرسمي

مكتب الواقعية : .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
الجزء : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	الرقم : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
مكتب القيد المدني : .....	رقم القيد المدني : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	تاريخ التسجيل : / / .....

اسم موظف القبول

التوقيع

اسم امين المكتب

التوقيع

اسم المدقق / الشاشة

التوقيع

اسم موظف القبول

التوقيع

رقم البيان الصادر : .....	التاريخ : / / ٢٠٠٠
رقم البيان الوارد : .....	وقد نزل على السجل المدني - اسم وتوقيع الموظف :

ملاحظة : تؤخذ معلومات الجنسية والولادة للاب والام من دفتر العائلة في المكاتب التي لا تتوفر فيها شاشات

جهات التوليد : (١) مستشفى عام (٢) مستشفى خاص (٣) طبيب (٤) قابله قانوني (٥) قابله غير قانوني (٦) في المنزل (٧) خارج المملكة (٨) غير معروف

نموذج رقم (١٢)

نموذج تسجيل وانقة الولادة / قيد الولادة  
لمن ليس له قيد مدني

وزارة الداخلية  
ماترة الاحوال المدنية والجوازات  
مكتب احوال وجوازات

اسم المولود :	<input type="checkbox"/>	نوع التصنيف :	
ترتيب المولود بالنسبة للام :	<input type="checkbox"/>	الجنس :	
(حرفاً) :	١٩ / /	تاريخ الولادة (رقماً) :	
المحافظة :	<input type="checkbox"/>	دولة الولادة :	
القضاء :	<input type="checkbox"/>	اللاء :	
فرد / توام :	<input type="checkbox"/>	مكان الولادة :	
اسم الاب :		اسم الاب :	
جنسية الاب :	<input type="checkbox"/>	ديانة الاب :	
اسم الام :		اسم الام :	
جنسية الام :	<input type="checkbox"/>	ديانة الام :	
سنة ولادتها :		مهنة الام :	
المدينة او القرية / قضاء / لواء / محافظة /		لقائمة الاسرة :	

اسم المشرف :	<input type="checkbox"/>	الجهة المشرفة على التوليد :	
الخاتم والتوقيع :	١٩ / /	التاريخ :	

التوقيع :	<input type="checkbox"/>	صفة المبلغ :	
الاسم :	<input type="checkbox"/>	الرقم الوطني للمبلغ :	
التاريخ :	<input type="checkbox"/>	اسم الجهة المبلغة :	
تاريخها :	١٩ / /	وثيقة الثبات الشخصية :	
مصدرها :		نوعها :	
رقمها :			

اسم المحكمة :	<input type="checkbox"/>	اسم المحكمة :	
تاريخ القرار :	/ /	رقم القرار :	

لاستعمال الدائرة الرسمي

مكتب الواقعة :	
الجزء :	
تاريخ التسجيل :	الرقم

اسم موظف القبول : اسم المدقق / الشاشة : اسم امين المكتب : اسم موظف السجل المدني :  
التوقيع : التوقيع : التوقيع : التوقيع :

ملاحظة : يرفق قرار المحكمة

التصنيف : (١) اردني . (٢) فلسطيني . (٣) عربي . (٤) اجنبي  
جهات التوليد : (١) مستشفى عام (٢) مستشفى خاص (٣) طبيب (٤) قابله قانونية (٥) قابله غير قانونية (٦) في المنزل (٧) خارج المملكة (٨) غير معروف