



نموذج رقم 32

تبلغ عن ولادة

((يقدم للسجل المدني بالداخل والقنصليات بالخارج))

خاص بالمواطنين

رقم القيد _____

ورقة العائلة _____

كتيب العائلة _____

السجل المدني المقيد به _____

أولا :

الحالة الطبية للمولود (تقدم من الطبيب أو القابلة أو الجهة الصحية التي تمت بها الولادة)

تنبيه : يؤشر بعلامة (√) على البيانات الصحيح.

تاريخ الولادة _____ / _____ / _____ الساعة _____ مكان الولادة _____

نوعها فردية توأم أكثر من توأم

جنس المولود ذكر أنثى حالة المولود ميتا حيا

نوع الولادة طبيعية قيصرية كامل النمو أقل من 28 أسبوع

وزن المولود _____

اسم الأم بالكامل _____ جنسيتها _____ المهنة _____

عدد الولادات السابقة _____

عنوان إقامتها _____ البلدية _____ المحلة _____

اسم الطبيب أو القابلة _____

التوقيع والختم _____ التاريخ _____ / _____ / _____

ثانياً :

الحالة المدنية(تقدم للسجل المدني)

يؤشر بعلامة (√) على الجهات التي قدمت التبليغ

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

اسم الجهة _____ العنوان _____

اسباب تقديم التبليغ _____

غير شرعية	شرعية	نوع الولادة
-----------	-------	-------------

إذا كان المبلغ احد الاشخاص :

يؤشر بعلامة (√) على من قدم التبليغ .

المولدة او القابلة	المقيم مع الام بسكن واحد	من حضر الولادة من الاقارب	والد الطفل
رئيس بعثة الحج	قائد الطائرة او ربان الباخرة	مدير المؤسسة او السجن الذي وقعت به الولادة	مدير المستشفى او المستوصف

بيانات عن المبلغ :

الاسم بالكامل _____ اللقب _____ البطاقة الشخصية _____

رقم مستند السفر للاجانب _____ المهنة _____

التوقيع _____ التاريخ / / .

خاص بوالد المولود

الاسم _____ الأب _____ الجد _____ اللقب _____

أسم الأم ثلاثي _____ رقم ورقة العائلة _____

رقم كتيب العائلة _____ صادر بـ _____ البطاقة الشخصية _____

الجنسية _____ المهنة _____ الديانة _____

تاريخ الزواج _____ / _____ / _____ اسم الزوجة بالكامل _____
عنوان الإقامة _____ المحلة _____ التوقيع _____

خاص بالمولود

ذكور أنثى فردي توائم

حي ميت كامل النمو

الأسم المختار _____ مكان الميلاد _____
تاريخ الميلاد (بالحروف) _____ الموافق _____ / _____ / _____

شهادات الشهود عند الاقتضاء

الشاهد الأول:

الأسم _____ اللقب _____ رقم البطاقة الشخصية _____

التوقيع.....

الشاهد الثاني:

الأسم _____ اللقب _____ رقم البطاقة الشخصية _____

التوقيع.....

تصديق رئيس القسم القنصلي

ثالثاً:

الاجراءات:

أنا الموقع ادناه رئيس القسم القنصلي بالسفارة الليبية ماليزيا اقر بأني تلقيت التبليغ عن الولادة حسب البيانات المدونة بهذه الاستمارة وتحققت من صحتها ومن التوثيق اللازمة لقيدها .

وقيدت الولادة بسجل المواليد تحت رقم قيد _____ شهر _____ لسنة _____ صفحة _____
رقم تاريخ الاكتتاب (بالحروف) _____ الموافق _____ / _____ / _____

الاسم _____
التوقيع _____

الختم

التاريخ _____ / _____ / _____