

السفارة الليبية- استراليا
القسم القنصلي

نموذج رقم 32

خاص بالمواطنين

رقم القيد:.....
ورقة العائلة:.....
كتيب العائلة:.....
السجل المدني المقيد به:.....

تبليغ عن ولادة
(يقدم للسجل المدني بالداخل والقنصليات بالخارج)

اولاً:

الحالة الطبية للمولود(تقدم من الطبيب او القابلة او الجهة الصحية التي تمت بها الولادة)
تنبیه: يؤشر بعلامة (✓) على البيانات الصحيح.
تاريخ الولادة:..... الموافق ساعة
مكان الولادة:..... نوعها

أكثر من توأم	توأم	فردية
ميتا	حيا	المولود
ذكر	انثى	جنس المولود حالة
طبيعية	قيصرية	نوع الولادة
كامل النمو	اقل من 28 اسبوع	

وزن المولود.....
اسم الام بالكامل.....
جنسيتها.....
عدد الولادات السابقة.....
عنوان اقامتها.....
البلدية.....
المحلة.....
اسم الطبيب او القابلة.....
اسم الطبيب او القابلة.....
التوقيع والختم.....
التاريخ.....

ثانياً:

الحالة المدنية (تقدم للسجل المدني)

يؤشر بعلامة (✓) على الجهات التي قدمت التبليغ.

مركز شرطة	دار رعاية	مؤسسة اصلاح	مستشفى
--------------	--------------	----------------	--------

اسم الجهة
اسباب تقديم التبليغ

(غير شرعية)	(شرعية)	نوع الوالدة
---------------	-----------	-------------

اذا كان المبلغ احد الاشخاص

يؤشر بعلامة (✓) على من قدم التبليغ

المولدة او القابلة	المقيم مع الام بمسكن واحد	من حضر الولادة من الاقارب	والد الطفل
رئيس بعثة الحد	قائد الطائرة او ريان الباخرة	مدير المؤسسة او السجن الذي وقت به الولادة	مدير المستشفى او المستوصف

بيانات عن المبلغ:

الاسم بالكامل اللقب البطاقة الشخصية
رقم مستند الجواز للاجانب المهنة
التوقيع تاريخ التبليغ

خاص بوالد المولود

الاسم الاب الجد اللقب
اسم الام الثلاثي رقم ورقة العائلة
رقم كتيب العائلة صادر بـ البطاقة الشخصية
الجنسية المهنة الديانة
تاريخ الزواج اسم الزوجة بالكامل
عنوان الإقامة المحلة التوقيع

خاص بالمولود

ذكر	انثى	فردى	توأم
حي	ميت	كامل النمو	

الاسم المختار / مكان الميلاد /
تاريخ الميلاد (بالحروف) / الموافق /

شهادات الشهود عند الاقتضاء

- (1) الشاهد الاول
الاسم اللقب رقم البطاقة الشخصية
التوقيع
- (2) الشاهد الثاني
الاسم اللقب رقم البطاقة الشخصية
التوقيع

تصديق رئيس القسم القنصلى / او امين السجل المدني

ثالثاً:

الاجراءات:

انا الموقع ادناه امين السجل المدني / رئيس القسم القنصلى بـ اقر بانني تلقيت
التبليغ عن الولادة حسب البيانات المدونة وتحققنا من صحتها ومن الثبوتيات اللازمة لقيدها.
وقيدت الولادة بسجل المواليد تحت رقم القيد شهر لسنة
صفحة رقم تاريخ الاكنتاب بالحروف الموافق

الاسم /
التوقيع /
الختم /

الموافق / /

التاريخ / /