

نموذج تسجيل واقعة الولادة/ قيد الولادة
لمن له قيد/ لمن ليس له قيد

دائرة الأحوال المدنية والجوازات
مكتب أحوال وجوازات

رقم الدفتر: مكتب الإصدار: تاريخ الإصدار: / /

اسم المولود بالعربي: اسم المولود بالانجليزي:

الرقم الوطني: []

الجنس: ترتيب المولود بالنسبة للأم:

تاريخ الولادة رقماً:/...../..... (حرفاً):

دولة الولادة: المحافظة: اللواء: القضاء:

مكان الولادة: فرد/توأم: زمرة الدم:

الرقم الوطني للأب: [] اسم الأب:

ديانة الأب: جنسية الأب:

الرقم الوطني للأم: [] اسم الأم:

ديانة الأم: جنسية الأم:

اقامة الأسرة: محافظة/ المدينة أو القرية/ الحي اسم الشارع
رقم المنزل هاتف:

الجهة المشرفة على التوليد: اسم المشرف:

التاريخ:/...../..... ٢٠..... الخاتم والتوقيع:

اسم المبلغ: صفته:

الرقم الوطني: [] التوقيع:

اسم الجهة المبلغة: التاريخ: / /
وثيقة اثبات الشخصية: نوعها رقمها مصدرها تاريخها

اسم المحكمة: رقم القرار: تاريخ القرار:

لاستعمال الدائرة الرسمي

مكتب الواقعة:

الجزء: الرقم:

مكتب القيد المدني (للأردني فقط): تاريخ التسجيل:/...../.....
رقم القيد المدني:

اسم وتوقيع
وخاتم موظف

القبــــــــــــــــول: أمين المكتب: المحاسب:

مدخل البيانات: التاريخ: / / رقم القسيمة المالية:

● ملاحظة: يجب التبليغ عن الولادة خلال ٣٠ يوماً
نموذج رقم (٢٠١٦/٧)