



التفصيلات الشخصية

الاسم الكامل:

(من أربع مقاطع)

مكان وتاريخ الولادة:

اسم الأب:

(من أربع مقاطع أو أكثر)

مكان وتاريخ ولادة الأب:

اسم والدة الأب:

اسم الأم:

(من أربع مقاطع أو أكثر)

مكان وتاريخ ولادة الأم:

اسم والدة الأم:

نموذج محضر تحقيق مع الاشخاص
الذين يفقدون جوازات سفرهم

الاسم : اسم الأب : اسم الجد : اسم العائلة :
الاسم الكامل :
اسم الأم :
مكان الولادة للطالب : تاريخ الولادة :
المهنة : مكان العمل : عنوان السكن :
متزوج أو أعزب : اسم الزوجة : جنسية الزوجة :
رقم جواز السفر المفقود : مكان صدوره : تاريخ الصدور :
البلاد التي سافر اليها بموجب جواز سفره المفقود :
تاريخ خروجه من الأردن بموجب جواز سفره المفقود :
اسم المركز الذي غادر عن طريقه الأردن :
عدد الجوازات التي حصل عليها :
رقم كل جواز : مكان صدوره : تاريخ صدوره :
عدد الجوازات التي فقدها :
رقم كل جواز : مكان صدوره : تاريخ صدوره :



أسماء ثلاثة أشخاص ممن يعرفون المذكور ويقيمون في الضفة الشرقية من المملكة الأردنية الهاشمية :

العنوان الكامل لمكان الإقامة

المهنة

الاسم الكامل

١ -

٢ -

٣ -

أخذت إفادة المذكور على الشكل التالي

توقيع السفير

بصمة إبهام اليد اليسرى

توقيع الطالب

