



تعليمات تسجيل واقعات الولادة

من أجل تسجيل واقعة الولادة في سجلات السفارة ثم إحالتها إلى دوائر الأحوال المدنية في سورية, رجاء اتباع ما يلي:

- ١- موافاتنا بشهادة ميلاد أصلية باللغة الإنكليزية (BIRTH CHERTIFICATE) أو صورة عنها (COPY) مصدقة من كاتب العدل (NOTARY PUBLIC).
- ٢- إرفاق ما يثبت أن زواج الوالدين قد تم في سورية (حتماً), (دفتر العائلة, بيان عائلي, صك زواج صادر عن مديرية الأحوال المدنية).
- ٣- صورة (COPY) عن جواز سفر الوالد (حتماً), يبين مكان وتاريخ القيد المدني.
- ٤- كتابة اسم الطفل باللغة العربية.
- ٥- الرجاء ملء شهادة الولادة باللغة العربية بحيث تملأ من قبل الوالدين حتماً.
- ٦- مغلف وعليه عنواكم مع الطوابع اللازمة لإعادة معاملتكم بالسرعة الممكنة.

إيضاحات:

إذا أردت إضافة المولود إلى جواز سفر والدته يرجى إرسال جواز السفر مع صورة فوتوغرافية للمولود قياس ٣/٣ إنش (حتماً).
ستقوم السفارة عند استلام المبين أعلاه بتسجيل المولود وإحالة المعاملة إلى دوائر الأحوال المدنية بالقطر لتسجيل المولود هناك.
يرجى ذكر رقم الهاتف أثناء الدوام في حال حاجتنا إليه.

مع تحيات القسم القنصلي

توجه جميع المراسلات إلى القسم القنصلي إلى السفارة على العنوان التالي:

شهادة ولادة
مكان حدوث الواقعة
أمانة السّجل المدينة أو القرية أو المزرعة المحافظة

| تاريخ تسجيلها | | | رقم تسجيل الواقعة | | | |
|---------------|-----|-----|-------------------|-------|--------|-------------|
| سنة | شهر | يوم | تاريخ الولادة | الجنس | النسبة | اسم المولود |
| هـ | | | هجري | | | |
| م | | | ميلادي | | | |
| الترميز | | | | | | |

| مدينة قرية مزرعة | | | الأمانة | | | المحافظة | | |
|----------------------|--|----------------------------|------------------|--------------|--|---------------|--|--|
| | | | | | | | | |
| حضر ريف | | | رقم المسكن | | | اسم السجل | | |
| عمر الحمل | | | صفة المولد | | | اسم المولد | | |
| | | | | | | | | |
| ٥ دابة غير | | | ٣ ممرضة أو قابلة | | | ٢ طبيب عام | | |
| ٤ دابة مدربة | | | | | | ١ طبيب أخصائي | | |
| | | | | | | ٦ أخرى | | |
| تاريخ زواج الأم | | ترتيب المولود بالنسبة للأم | | حالة الولادة | | مكان الولادة | | |
| | | | | ٤ طبيعية | | ١ منزل | | |
| | | | | ٥ قيصرية | | ٢ مشفى | | |
| | | | | ٦ تدخل | | ٣ عيادة | | |

| محل الإقامة الفعلي | | | المستوى التعليمي | المهنة | الديانة | الجنسية | تاريخ الولادة | | | محل الولادة | النسبة | الاسم |
|--------------------|-------|-----------|------------------|--------|---------|---------|---------------|-----|-----|-------------|---------|-----------------|
| محافظة | أمانة | حضر ريف | | | | | سنة | شهر | يوم | | | |
| | | | | | | | | | | | | بيانات الوالدين |
| | | | | | | | | | | | الأب | |
| | | | | | | | | | | | | الأم |
| | | | | | | | | | | | الترميز | |

بيانات الشاهدين

| نوع وثيقة التعريف | | | | مكان القيـد | تاريخ الولادة | النسبة | الاسم |
|-------------------|---------|----------------|----------------|----------------|------------------|--------|-------|
| مصدرها | تاريخها | رقمها العام | رقمها الخاص | | | | |
| مصدرها | تاريخها | رقمها العام | رقمها الخاص | | | | |

بيانات مقدم الشهادة

| نوع وثيقة التعريف | | | | صلته بالمولود | النسبة | الاسم |
|-------------------|---------|----------------|----------------|------------------|--------|-------|
| مصدرها | تاريخها | رقمها العام | رقمها الخاص | | | |

تكتب العبارة المناسبة في المكان المخصص
نصادق على صحة محتويات هذه الشهادة تحت طائلة المسؤولية القانونية وإشعار بذلك نوقع في
/ / ٢٠٠٠ م
الشاهد الثاني الشاهد الأول اسم و توقيع المختار المولد مقدم الشهادة

اسم أمين السجل :

توقيعه:

اسم المراقب :
الخاتم والتوقيع: