



استمارة المعلومات للحصول على جواز السفر الاستعجالي

DESCRIPTIVE FORM FOR AN EMERGENCY PASSPORT

Family Name:.....: اللقب العائلي:

First Name(s):.....: الإسم الشخصي:

Date & Place of Birth :.....: تاريخ ومكان الميلاد:

Gender: Female أنثى Male ذكر الجنس:

Marital Status: Single أعزب/عزباء Married متزوج(ة) Widow أرمل(ة) Divorced مطلق(ة) الحالة العائلية:

Blood Type:.....: فصيلة الدم: Hair Colour:.....: لون الشعر: Eyes Colour:.....: لون العينين: Height:.....: القامة:

Father's name.....: اسم الأب:

Father's Date & Place of Birth:: تاريخ ومكان ميلاد الأب:

Mother's Name & Surname:.....: لقب وإسم الأم:

Mother's Date & Place of Birth:.....: تاريخ ومكان ميلاد الأم:

Address in Algeria.....: العنوان في الجزائر:

Next of Kin in Algeria (Tel. N°):: الأقارب في الجزائر (رقم الهاتف):

Address in Dublin.....: العنوان في أيرلندا

.....Postcode:

Mobile N°:: رقم الهاتف: Email:: البريد الإلكتروني:

Last Occupation in Algeria:.....: آخر وظيفة في الجزائر: Educational Level:.....: المستوى التعليمي:

Employer in Algeria:.....: مؤسسة العمل في الجزائر:

Date of Arrival in Dublin: تاريخ الدخول إلى أيرلندا.....:

Number & Date of Issue of the Passport:: رقم وتاريخ إصدار جواز السفر:

Authority of Issue:.....: سلطة الإصدار: Expire on: صالح إلى غاية:

National ID Card: Date of Issue.....: تاريخ الإصدار: Number:: الرقم: بطاقة التعريف الوطنية:

Military Card: Date of Issue.....: تاريخ الإصدار: Number:: الرقم: بطاقة الخدمة الوطنية:

توقيع صاحب الطلب أو الولي الشرعي
Signature of the Applicant or the Legal Tutor

تاريخ تقديم الطلب:.....: Date of the request:

أصّرح بشرفي على صحة المعلومات الواردة في الإستمارة.
I declare that the information given is correct to the best of my
knowledge & belief.