

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

PEOPLE'S DEMOCRATIC REPUBLIC OF ALGERIA

Embassy of Algeria in Dublin

سفارة الجزائر بدبلن



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 Ireland 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:

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