

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

ملاحظة

يجب التبليغ عن الولادة خلال 30 يوماً  
وغير ذلك يستوفى غرامة (10) دنانير

رقم التبليغ :

اسم المولود		الرقم الوطني / الشخصي	
الجنس	فرد/توأم	فصيلة الدم	
تاريخ الولادة رقماً	/ /	وقت الولادة	الدقيقة ( ) الساعة ( )
تاريخ الولادة ( بالحروف )			
دولة الولادة	مكان الولادة		
الرقم الوطني / الشخصي للأب	اسم الأب		
جنسية الأب	ديانة الأب		
الرقم الوطني / الشخصي للام	اسم الام		
جنسية الام	ديانة الام		

الجهة المشرفة على الولادة	<input type="checkbox"/> مستشفى عام <input type="checkbox"/> مستشفى خاص <input type="checkbox"/> عيادة خاصة <input type="checkbox"/> قابلة قانونية <input type="checkbox"/> غير ذلك
اسم الجهة المشرفة على الولادة	الخاتم الرسمي للجهة
اسم الطبيب.....	التوقيع.....
الخاتم الرسمي للطبيب.....	التاريخ...../...../.....

الرقم الوطني/ الشخصي للمبلغ	اسم المبلغ
صفة المبلغ	رقم ونوع وثيقة إثبات الشخصية
رقم هاتف المبلغ	توقيع المبلغ

اسم المحكمة:.....	رقم القرار:.....	تاريخ القرار:...../...../.....
-------------------	------------------	--------------------------------

لاستعمال الدائرة الرسمي

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

موظف القبول	الاصدوق	الادخال والتدقيق	أمين المكتب
-------------	---------	------------------	-------------

يجب على الاجنبي( الاب / الام / المبلغ) الحصول على الرقم الشخصي من خلال مديرية الاقامة والحدود