



استمارة طلب الحصول على بطاقة شخصية إلكترونية

بيانات مقدم الطلب

الاسم الأول	الاسم الثاني	الاسم الثالث	الاسم الرابع	اسم العائلة / اللقب
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
الاسم بالعربي :				
الاسم الأول	الاسم الثاني	الاسم الثالث	الاسم الرابع	اسم العائلة / اللقب
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
الاسم بالإنجليزي :				
الجنس	الحالة الاجتماعية	تاريخ الميلاد	الرقم الوطني القديم	
<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	<input type="checkbox"/> عازب <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> أرمل	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
المؤهل العلمي	التخصص	الديانة :	فصيلة الدم	الإعاقة
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
الدولة	المحافظة	المديرية	المدينة / العزلة	الحي / القرية
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
مكان الميلاد :				

الأشخاص ذوي الصلة

الرقم الوطني للأب	جنسية الأب	الرقم الوطني للأم	جنسية الأم	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
الاسم الأول	الاسم الثاني	الاسم الثالث	الاسم الرابع	اسم العائلة / اللقب
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
اسم الأم :				
اسم الشاهد الأول	الرقم الوطني للشاهد الأول	عنوانه	رقم هاتفه	جهة العمل
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
اسم الشاهد الثاني	الرقم الوطني للشاهد الثاني	عنوانه	رقم هاتفه	جهة العمل
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

طريقة الاتصال

البريد الإلكتروني	رقم الهاتف				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
عنوان السكن :	المحافظة	المديرية	المدينة / العزلة	القرية / الحي	معلومات إضافية
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
جهة العمل :	المهنة / الوظيفة	الدولة	المحافظة	اسم جهة العمل	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	



تأكيد البيانات

جهة العمل / قسم الشرطة / عاقل الحارة

العنوان

الصفة

الاسم

نؤكد بأن الأخ / يمى الجنسية

وهو يعمل / يسكن في :

التوقيع / الختم :

إقرار طالب البطاقة

أقر انا / بأن كافة البيانات الواردة بهذا
الطلب صحيحة ومطابقة للواقع الفعلي مع تحملي كافة الآثار المترتبة على ذلك وعلمي بأن الإدلاء بأي بيانات
غير صحيحة في هذا الطلب يعد تزويراً في أوراق رسمية ويعاقب عليه جنائياً طبقاً لقانون العقوبات اليمني مالم
ينص قانون آخر على عقوبات أخرى .

التوقيع / البصمة :

إجراءات الأحوال المدنية

اسم فاحص الوثائق والبيانات / الرتبة : الوظيفة :

أؤكد بأنني اطلعت على المستندات المقدمة من المواطن وعلى صحة البيانات ومطابقتها مع الأصول وهي :

شهادة ميلاد بطاقة الأب المؤهل الدراسي البطاقة الشخصية السابقة وثائق الزواج

اثبات الوظيفة او المهنة بطائق الشهود جواز السفر تأكيد السكن وثائق أخرى

التوقيع / الختم :

❖ هذه الاستمارة مجانية وليس عليها أي رسوم

ملاحظة هامة : يجب إرفاق صور لجميع الوثائق المذكورة أعلاه في الاستمارة و إحضار الأصل منها للمطابقة