

الاسم	الرقم المدني
-------	--------------

أولاً: الزوجات

م	الرقم المدني	الاسم	الجنسية	تاريخ الزواج	تاريخ الصرف	بيانات الطلاق		
						التاريخ	*النوع	تاريخ الإبلاغ
1								
2								
3								
4								

ثانياً: الأولاد

م	الرقم المدني	الاسم	الجنس	تاريخ الميلاد	تاريخ الاستحقاق	تاريخ الوقف	سبب الوقف	** الحالة
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

الموظف المختص بالمراجعة (اليديوية)

توقيع الموظف صاحب العلاقة

الاسم:

.....

التوقيع:

التاريخ: / / م

تعليمات هامة:

- يحظر نشر بيانات العاملين بالجهات الحكومية أو استخدامها في غير الأغراض المحددة لها أو تداولها أو إطلاع غير العاملين المصرح لهم أو الإدلاء بأية معلومات من هذه النظم، أو الاحتفاظ بأصول أية وثائق رسمية أو صورة منها متعلقة بمعلومات تلك النظم، ويستمر هذا الحظر حتى بعد انتهاء خدمة الموظف.
- كل موظف يخالف ذلك يعاقب تأديبياً مع عدم الإخلال بالمسئولية الجزائية أو المدنية عند الاقتضاء. (م. 25 . 26 ق 15 لسنة 1979 وتعديلاته).

** يقصد بحالة الأولاد (عادي-ذوي احتياجات)

* يقصد بالنوع في الطلاق (بانن-رجعي-مخالعة)