

DETAILS OF ENQUIRER

تفاصيل عن السائل

Full Name (as expressed locally)

الإسم الكامل (كما هو معروف محلياً)

Maiden Name (if applicable)

الإسم قبل الزواج (إذا تو افر)

Nickname Generally Known By

إسم الشهرة / المعروف به بشكل عام

Sex (circle as applicable)

الجنس (ارسم دائرة حيثما انطبق عليه)

Male / Female

ذكر / أنثى

Marital Status

الحالة الزوجية (ارسم دائرة حيثما انطبق عليه)

Married / Single / Divorced / Widowed

متزوج / مطلق / أعزب / أرمل

Date of Birth

تاريخ الميلاد

Age Now

العمر الآن

Fathers Name

الإسم الكامل للأب

Mothers Name

الإسم الكامل للأم

Racial Origin / Ethnic Group

الأصل العرقي / المجموعة العرقية

Nationality At Birth

الجنسية عند الميلاد

Present Nationality

الجنسية الحالية

Identity Card Number

رقم البطاقة الشخصية

Address Details in Ireland

العنوان في إيرلندا

Telephone Number

رقم الهاتف

E-Mail Address

عنوان البريد الإلكتروني

Relationship to the person to be traced

صلة القرى بالشخص المطلوب تعقبه

I agree that my name and the name(s) of the relative(s) sought after be used in public ICRC tracing efforts (Web, Radio etc) ☐ Yes ☐ No

أوافق على استخدام اسمي وأسماء القريب أو الأقارب المطلوبين في جهود هيئة الصليب الأحمر الإيرلندي العلنية للتعقب (الإنترنت، الإذاعة، الخ) ☐ نعم ☐ كلا

I, the undersigned, accept that this request be transmitted to the authorities concerned with/without my name ☐ Yes ☐ No

أنا، الموقع أدناه، أوافق على نقل هذا الطلب الى السلطات المعنية بذكر / بدون ذكر إسمي ☐ نعم ☐ كلا

I authorise the release of my address to the sought person:

أحول الكشف عن عنواني للشخص المطلوب

Date _____Signature _____

التاريخ _____التوقيع _____

رقم الحالة (لاستخدام المكتب فقط)

الصليب الأحمر الإيرلندي
فخامة رئيس إيرلندا هو رئيس الصليب الأحمر الإيرلندي

RESTORING FAMILY LINKS
إعادة الصلات العائلية

TRACING FORM
إستمارة تعقب
Please write clearly. Must be completed in BLOCK CAPITALS
الرجاء الكتابة بوضوح

STRICTLY PRIVATE AND CONFIDENTIAL
مضمونة السرية تماماً

DETAILS OF PERSON TO BE TRACED

تفاصيل عن الشخص المطلوب تعقبه

Full Name (as expressed locally)

الإسم الكامل (كما هو معروف محلياً)

Maiden Name (if applicable)

الإسم قبل الزواج (إذا انطبق عليه)

Nickname / Generally Known By

إسم الشهرة / المعروف به بشكل عام

Marital Status (circle as applicable)

الحالة الزوجية (ارسم دائرة حيثما انطبق عليه)

Married / Divorced / Single / Widowed

متزوج / مطلق / أعزب / أرمل

Sex (circle as applicable)

الجنس (ارسم دائرة حيثما انطبق عليه)

Male / Female

ذكر / أنثى

Date of Birth

تاريخ الميلاد

Age Now

العمر الحالي

Nationality at Birth

الجنسية عند الميلاد

Present Nationality

الجنسية الحالية

Identity Card Number

رقم البطاقة الشخصية

Religion

الديانة

Racial Origin/Ethnic Group

الأصل العرقي / المجموعة العرقية

Tribe

القبيلة

Clan

العشيرة

Sub-Clan

العشيرة الفرعية

Family Lineage

نسب الأسرة

Mother Tongue

اللغة الأم

Fathers Full Name

الإسم الكامل للأب

Mothers Full Name

الإسم الكامل للأم

Spouses Full Name (if applicable)

الإسم الكامل للزوج أو الزوجة

Profession / Occupation

المهنة / الحرفة

Address of Last Place of Work

عنوان اخر مكان للعمل

