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	بو مس الشهرة / المعروف به بشكل عام		
Sex (circle as applicable)	بسم سنهوره , مسروط با بسن عم الجنس (ارسم دائرة حيثما انطبق عليه)	Male / Female	ذکر / اُنٹ <i>ی</i>
Marital Status	الحالة الزوجية (إرسم 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 الألكتروني
Relationship to the person to be traced			• 1
agree that my name and thefforts (<i>Web, Radio etc</i>)	ne name(s) of the relative(s) s O Yes O No	sought after be used in public ICR	C tracing
بة التعقب (الإنترنت، الإذاعة، الخ)	هيئة الصليب الأحمر الإيرلندي العلن	مماء القريب أو الأقارب المطلوبين في جهود	أوافق على استخدام اسمي وأس نعم () كلا ()
, the undersigned, accept th my name O Yes	nat this request be transmitt O No	ed to the authorities concerned w	vith/without
	ون ذكر إسمي	قل هذا الطلب الى السلطات المعنية بذكر / بد	أنا، الموقع أدناه، أوافق على ن نعم (كلا (
authorise the release of my	address to the sought person	on: خص المطلوب	م أخول الكشف عن عنواني للش
Date	Signatı	ure	
		الترقيم	التال ، شـ

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 تماما

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 (إرسم دائرة حيثما انطبق عليه)	Married / Divorced / Single / Widowe	b	أر مل	لق / أعزب /	متزوج / مط
Sex (circle as applicable)	الجنس (إرسم دائرة حيثما انطبق عليه)	Male / Female				ذکر / أنثى
Date of Birth	تاريخ الميلاد	Age Now				العمر الحالى
Nationality at Birth	الجنسية عند الميلاد					<u> </u>
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 Lin	leage		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					

ast Known Home Address (please give house number, street name, city &	county etc) عنوان آخر مكان للسكن (الرجاء ذكر رقم المنزل ، اسم الشارع، المدينة، المقاطعة، الخ)	DETAILS OF ENQUIRY Please give all available information that may facilitate investigations such as dates and addresses of former residences, full name, address and telephone numbers of other persons who may have information, circumstances that led to the break in communications etc. جاء إعطاء كل المعلومات المتوفرة والتي يمكن أن تسهل البحث مثل تواريخ و عناوين أماكن السكن السابقة، الإسم الكامل، العنوان وقام الهاتف الخاصة بأشخاص آخرين قد تكون لديهم معلومات حول الظروف التي أدت الى فقدان الاتصال، الخ.
Date & Place of Last Communication اریخ ومکان آخر اتصال	5	
ast Known Telephone Number خر رقم هاتف معروف	E-Mail Address	DETAILS THAT LED TO LOSS OF CONTACT Please give <u>exact</u> circumstances that lead to loss of contact including dates, places and events.
ACCOMPANYING DEPENDENTS TO BE TRACED	المعالون المرافقون المطلوب تعقبهم	جاء إعطاء التفاصيل <u>دقيقة</u> عن الظروف التي أدت الى فقدان الإتصال بما في ذلك التواريخ وألأماكن والأحداث
SEX (circle as applicable) الإسم الكامل (الرجاء تحديده بدائرة)	DATE OF BIRTH RELATIONSHIP WITH THE PER- SON TO BE TRACED مريخ الميلاد القربي بالشخص المطلوب تعقبه	
أنثى ذكر		
FOR MILITARY PERSONNEL	للعسكريين	
rmy نجیش		
Jnit لوحدة		
Rank ارتبة	1	
Service Number قم الخدمة		REASON FOR ENQUIRY Please give full details of why the person(s) are being sought after.
Prisoner of War Number قَم أُسير الحرب		جاء إعطاء تفاصيل كاملة عن سبب البحث عن الشخص المطلوب
ate & Place of Military Operations which might Have Led to Capture) اريخ ومكان العمليات العسكرية التي ربما يكون قد تم أسره فيها		