توزع مجاناً

الجمهورية العربية السورية
وزارة الداخلية – الشؤون المدنية
المديرية العامة للأحوال المدنية

شهادة ولادة

مكان قيد الأسرة	محافظة:	أمانة:
	محل القيد:	رقم القيد:
	التصنيف الإداري لمحل القيد: محافظة ○ منطقة ○ ناحية ○ قرية ○	

مكان حدوث الواقعة	داخل القطر ○	المحافظة:	محل الولادة:
	خارج القطر ○	البلد:	محل الولادة:

بيانات الواقعة	ولادة حديثة ○	ولادة قديمة (مكتومة) ○	الأمانة المسجلة للواقعة:	رقم الواقعة:	تاريخ تسجيلها: / /

بيانات المولود	الاسم:	الجنس: ذكر ○ أنثى ○	تاريخ الولادة: / / م ○ هـ ○	ساعة الولادة: دقيقة ☐ ساعة ☐

بيانات الأب	الرقم الوطني:	الاسم:		النسبة:	محل الولادة:
	تاريخ الولادة: / /	الجنسية:	الديانة:	المهنة:	المستوى التعليمي:
	محل الإقامة الفعلي: داخل القطر ○	المحافظة:	الأمانة:	العنوان:	خارج القطر ○ البلد: العنوان:

بيانات الأم	الرقم الوطني:	الاسم:		النسبة:	محل الولادة:
	تاريخ الولادة: / /	الجنسية:	الديانة:	المهنة:	المستوى التعليمي:
	محل الإقامة الفعلي: داخل القطر ○	المحافظة:	الأمانة:	العنوان:	خارج القطر ○ البلد: العنوان:

بيانات الشاهدين	الرقم الوطني	الاسم	النسبة	اسم الأب	تاريخ الولادة	الأمانة	محل القيد	رقم القيد	نوع وثيقة التعريف: هوية ○ جواز السفر ○ وثيقة أخرى ○			
									رقمها الخاص	رقمها العام	تاريخها	مصدرها
					/ /						/ /	
					/ /						/ /	

بيانات مقدم الشهادة	الرقم الوطني:	الاسم:	النسبة:	اسم الأب:
	صلته بالمولود:	الأمانة:	محل القيد:	رقم القيد:
	نوع وثيقة التعريف: هوية ○ جواز السفر ○ وثيقة أخرى ○	رقمها الخاص:	رقمها العام: تاريخها: / /	مصدرها:

بيانات المولد والولادة	الرقم الوطني:	الاسم:	النسبة:	اسم الأب:	صفته: طبيب اخصائي ○ طبيب عام ○ قابلة ○ داية ○ أخرى ○
	مكان الولادة: منزل ○ مشفى عام ○ مشفى خاص ○ مركز صحي ○ عيادة ○	حالة الولادة: طبيعية ○ قيصرية ○ تدخل ○	ترتيب المولود بالنسبة للأم:	تاريخ الزواج للأم: / /	عمر الحمل:

اسم وتوقيع الطبيب الفاحص للمولود: في / / م

نصادق على صحة محتويات هذه الشهادة تحت طائلة المسؤولية القانونية واشعاراً بذلك نوقع في / / م

اسم وتوقيع الشاهد الأول
اسم وتوقيع الشاهد الثاني
اسم وتوقيع المختار مع الخاتم
اسم وتوقيع مدير المؤسسة مع الخاتم
اسم وتوقيع المولد
اسم وتوقيع مقدم الشهادة
اسم المراقب وتوقيعه
اسم أمين السجل وتوقيعه