

## تقرير المقارنة

<b>الاسم العائلي:</b>	<b>شخص مفقود</b>	<b>رقم قبل الوفاة:</b> _____
-----		
<b>الأسماء الشخصية:</b>		
<b>تاريخ الولادة:</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> اليوم <input type="text"/> <input type="text"/> الشهر <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> العام	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> غير ذلك <input type="checkbox"/> مجهول <input type="checkbox"/>

<b>طبيعة الكارثة:</b>	<b>الرفات</b>	<b>رقم بعد الوفاة:</b> _____
-----		
<b>مكان الكارثة:</b>		
<b>تاريخ الكارثة:</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> اليوم <input type="text"/> <input type="text"/> الشهر <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> العام	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> غير ذلك <input type="checkbox"/> مجهول <input type="checkbox"/>

قورن الرفات بالمعلومات المتعلقة بالشخص المفقود				
مقارنة أدلة تحديد الهوية				
العناصر الأساسية لتحديد الهوية				
<b>خبير بصمات الأصابع</b>	<input type="checkbox"/> لا يوجد	<input type="checkbox"/> بيانات غير متوفرة/غير كافية	<input type="checkbox"/> الهوية المحتملة	<input type="checkbox"/> الهوية المرجحة
الأسباب:			المكان والتاريخ	الختم / المؤسسة
			التوقيع	
<b>أخصائي البصمة الوراثية</b>	<input type="checkbox"/> لا يوجد	<input type="checkbox"/> بيانات غير متوفرة/غير كافية	<input type="checkbox"/> الهوية المحتملة	<input type="checkbox"/> الهوية المرجحة
الأسباب:			المكان والتاريخ	الختم / المؤسسة
			التوقيع	
<b>أخصائي الأسنان</b>	<input type="checkbox"/> لا يوجد	<input type="checkbox"/> بيانات غير متوفرة/غير كافية	<input type="checkbox"/> الهوية المحتملة	<input type="checkbox"/> الهوية المرجحة
الأسباب:			المكان والتاريخ	الختم / المؤسسة
			التوقيع	
العناصر الثانوية لتحديد الهوية				
<b>محقق الشرطة</b>	<input type="checkbox"/> لا يوجد	<input type="checkbox"/> بيانات غير متوفرة/غير كافية	<input type="checkbox"/> الهوية المحتملة	<input type="checkbox"/> الهوية المرجحة
الأسباب:			المكان والتاريخ	الختم / المؤسسة
			التوقيع	
<b>أخصائي الأمراض</b>	<input type="checkbox"/> لا يوجد	<input type="checkbox"/> بيانات غير متوفرة/غير كافية	<input type="checkbox"/> الهوية المحتملة	<input type="checkbox"/> الهوية المرجحة
الأسباب:			المكان والتاريخ	الختم / المؤسسة
			التوقيع	
<b>أخصائي في علم الإنسان</b>	<input type="checkbox"/> لا يوجد	<input type="checkbox"/> بيانات غير متوفرة/غير كافية	<input type="checkbox"/> الهوية المحتملة	<input type="checkbox"/> الهوية المرجحة
الأسباب:			المكان والتاريخ	الختم / المؤسسة
			التوقيع	
<b>غير ذلك:</b> _____			<input type="checkbox"/> الهوية المحتملة	<input type="checkbox"/> الهوية المرجحة
الأسباب:			المكان والتاريخ	الختم / المؤسسة
			التوقيع	

المنظمة الدولية للشرطة الجنائية

الإنتربول

ضحية كارثة

تحديد الهوية

الصيغة لعام 2018



ملف قبل الوفاة

:الاسم العائلي

:الأسماء الشخصية

: رقم

ملف بعد الوفاة

: رقم

## شهادة تحديد الهوية

شخص مفقود		استمارات قبل الوفاة مرفقة
<b>الاسم العائلي</b> <b>الأسماء الشخصية</b> الشارع / الرقم الرمز البريدي / المدينة الدولة / البلد		رقم قبل الوفاة:  الجنسية  تاريخ فقدان الشخص المعنى
<b>تاريخ الولادة</b> اليوم <input type="text"/> <input type="text"/> الشهر <input type="text"/> <input type="text"/> العام <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
الرفات		استمارات بعد الوفاة مرفقة
<b>موقع فحص الجثة</b>  <b>جهاز الشرطة</b> الاسم الشارع / الرقم الرمز البريدي / المدينة الدولة / البلد الهاتف / البريد الإلكتروني		رقم بعد الوفاة:  التاريخ
<b>وفقا للبيانات المدرجة في هذه الوثيقة، تبين أن الرفات يعود للشخص المفقود المذكور أعلاه.</b>		
<b>اعتمد تحديد الهوية على</b>  (انظر تقرير المقارنة)		
<b>توقيع الشخص المخول</b>  اطلع الاسم بوضوح	الجهة التي قامت بالتدقيق	المكان والتاريخ  التوقيع
<b>ختم أو شعار/ المدير: تحديد هوية الضحية</b>		المكان والتاريخ  التوقيع
<b>ختم أو شعار/ السلطة المحلية المعنية</b>		المكان والتاريخ  التوقيع