



التسجيل القنصلي / Consular Registration

الحالة المدنية لمقدم الطلب
Applicant Civil Status

Last Name:				اللقب:
First Name:				الاسم:
Date of birth:				تاريخ الميلاد:
Place of birth:				مكان الميلاد:
Wilaya :	الولاية :		County:	البلد :
Act N°:	Act type: -	Transcription year:	Register N°:	
Gender: الجنس M <input type="radio"/> أ <input type="radio"/> F <input type="radio"/> ذ	Family St: Single <input type="radio"/> أعزب <input type="radio"/> Married <input type="radio"/> متزوج <input type="radio"/> Divorce <input type="radio"/> مطلق <input type="radio"/>			الحالة العائلية:
Spouse name:				لقب الزوج:
Nationality of origin:	الجنسية الاصلية	Other nationality:	جنسية أخرى:	

أب مقدم الطلب / Applicant's Father

First Name:				الاسم:	
Date of birth:				تاريخ الميلاد:	
Place of birth:				مكان الميلاد:	
Wilaya:	الولاية:	County:	البلد:	Nationality:	الجنسية:

أم مقدم الطلب / Applicant's Mother

Last Name:				اللقب:	
First Name:				الاسم:	
Date of birth:				تاريخ الميلاد:	
Place of birth:				مكان الميلاد:	
Wilaya:	الولاية:	County:	البلد:	Nationality:	الجنسية:

Contact information

Address in Algeria				العنوان في الجزائر:
Emergency Contact:				للاتصال الاستعجالي:
Address:	العنوان:		Phone:	الهاتف:
عنوان مقدم الطلب في إيرلندا				
Address :				
Zip code:	City:	State: -		
Phone:	Cellphone:			
Email:				

Study and Work in Algeria/الدراسة و العمل في الجزائر			
Educational level:	: الشهادة :	Degree:	: المستوى الدراسي:
Profession in Algeria:	: المستخدم:		: المهنة في الجزائر:
Employer Address:	: عنوان المستخدم:		
Employment or Study in the Ireland /الدراسة و العمل في إيرلندا			
Job Title:	: المستخدم:		: المهنة :
Employer Address:	: عنوان المستخدم:		
Zip code:	: الرمز البريدي:	City:	: المدينة:
		State: _	: الولاية:

Appearance المظهر الخارجي			
Blood Type:	: فصيلة الدم:	Height (CM):	: القامة (سم):
Eyes Color:	: لون العينين:	Hair Color:	: لون الشعر :

Passport جواز السفر			
Document number:	: رقم الوثيقة:	Type of Documents:	: نوع الوثيقة:
Issue date:	: تاريخ الإصدار:	Expiration date:	: نهاية الصلاحية:
Algerian Passport and ID Card/ جواز و هوية مقدم الطلب			
Passport number:	Established by:		
Issue date:	Expiration date:		
ID Card number:	Issue date:	Established by:	

Other Information معلومات أخرى			
Previous Consular Registration:	: التسجيل القنصلي السابق:	Yes <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
هل استفدت من شهادة تغيير الإقامة؟ :			
Date of first Arrival to Ireland :	Date of First Registration:		
National Service situation:	: الوضع بالنسبة للخدمة الوطنية :		

Children الأبناء			
First Name/الاسم	Date of Birth/تاريخ الميلاد	Place of Birth/مكان الميلاد	Mother's Full name/ اسم الام كامل

Applicant's Signature

إمضاء مقدم الطلب

Date :التاريخ