**استمارة معلومات شخصية**

**1-البيانات الشخصية:**

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم والشهرةName and Surname  | تاريخ الميلادDate of birth |
| عنوان السكن الحاليCurrent address |
| مكان الولادة والقيدBirth & registry  | الهاتف الخليوي أوالواتسابMobile no. or WhatsApp |
| الجنسGender | البريد الالكترونيEmail address |
| جنسيات أخرىOther nationalities | تاريخ الوصول الى بلد الاقامةArrival date to the country of residence |
| **2- معلومات حول الاهل او الوصي في لبنان** : |
| معلومات حول الأهل أو الوصي في لبنان Information about the parents or guardian in Lebanon  | الاسمName |  |
| أرقام الاتصالContact numbers |  |
| عنوان السكنHome address |  |
| عنوان العملWork address |  |
| الاشخاص الذين يجب الاتصال بهم عند الحالات الطارئةPerson to contact in case of emergency | الاسمName |  |
| أرقام الاتصالContact numbers |  |
| عنوان السكنHome address |  |
| **3-الوضع الصحي:** |  |  |
| الوضع الصحيHealth conditions | أية أمراض مزمنة وأية أدوية)Any chronic  diseases or medication)  |  |
| معلومات حول التأمين الصحيInformation about the medical insurance |  |
| **4- معلومات اضافية :** |  |  |
| جدول الأسفار في آخر شهرينTravel table for the last two months | البلاد التي تمت زياراتها والتواريخ (آخر شهرين)Countries visited and dates (last two months)  |  |
| هل كنتم على احتكاك مع اي شخص مصاب خلال الاسبوعين الماضيينفي حال الايجاب،الرجاء اعطاء معلومات Have you been in contact with someone contaminated in the past 2 weeks?If yes, please provide further details. |  |
| معلومات عن الجامعة أو الكليةInformation about the university or the college  |  |
| **5- فقرة خاصة باللبنانيين من غير المقيمين والمارين على نحو شرعي بموجب سمات دخول والطلاب الذين يواجهون صعوبات لتحويل الأموال من لبنان وإستخدام بطاقات الإعتماد (1) أو الذين يواجهون ضائقة مالية (2)**1. إيداعنا رقم الحساب المصرفي المطلوب التحويل منه، أو رقم بطاقة الإئتمان المنوي استخدامها مع تحديد السقف المطلوب (مرفقاً بالمستندات اللازمة).
 |

1. عرض الحاجات المطلوبة لكي تنسق السفارة مع أبناء الجالية لمعالجتها.