



الجمهورية العربية الليبية
الشعبية الاشتراكية العظمى
اللجنة الشعبية العامة للعدل

محكمة :

وثيقة إقرار الطلاق الذي يقع باتفاق الطرفين رقم : لسنة 13 من وفاة الرسول الموافق : 20 ميلادية .

وفقاً لأحكام المادة 35 / أ ، ب من القانون رقم 10 / 1984 م . بشأن الأحكام الخاصة بالزواج والطلاق وآثارهما

إنه في يوم : من شهر : سنة 13 من وفاة الرسول الموافق : 20 ميلادية وعلى تمام الساعة : صباحاً قد حضر إلى

محكمة : كل من :- الأخ : واسم أمه : باعتباره زوجاً .

وثيقة عقد الزواج رقم : لسنة 13 و.ر. الموافق : 20 ميلادية	بيانات البطاقة الشخصية			محل الإقامة	محل الميلاد	تاريخ الميلاد	الجنسية	المهنة	
	رقم	التاريخ	جهة صدورها						
	والأخت : واسم أمها : باعتبارها الزوجة .								
	بيانات البطاقة الشخصية			محل الإقامة	محل الميلاد	تاريخ الميلاد	الجنسية	المهنة	
	رقم	التاريخ	جهة صدورها						

أو وكيل الزوج الأخ : رقم التوكيل الخاص : وجهة تحريره :

أو وكيل الزوجة الأخت : رقم التوكيل الخاص : وجهة تحريره :

وأقرأ بسابق زوجية الأخ : بن : من الأخت : ابنة : وباستمرارها ، وقال :- إنها قد إتفقا على الطلاق
وطلباً توثيقه لدى هذه المحكمة طبقاً للشروط التي إتفقا عليها وعملاً بمقتضى أحكام القانون رقم 10 / 1984 م بشأن الأحكام الخاصة بالزواج والطلاق وآثارهما فقد تم توثيق الطلاق بين
المنكورين أعلاه على النحو الآتي :-

- 1- 2- 3- 4- 5- 6-

وبعد إثبات ما تقدم فقد أعيدت تلاوته على الطرفين فوجدها مطابقاً لإرادتهما ، وصدقا بتوقيعهما - والتزم المطلق : أو المطلقة : أو هما معا بالمصاريف

توقيع المطلق : توقيع المطلقة :

توقيع وكيل المطلق : توقيع وكيل المطلقة :

توقيع الكاتب : توقيع القاضي :



الجمهورية العربية السورية

محافظة حماه

مركز حماه

الرقم ١٢٣٤٥٦٧٨٩٠

١- يحرر بهذا أصل وثلاث نسخ تسلم إحداها إلى المطلق أو وكيله والثانية إلى المطلقة أو وكيلها ، والثالثة تسلم إلى مكتب السجل المدني المختص بواسطة أحد الطرفين ، قلم كتاب المحكمة .
٢- إذا كان الطلاق خليعا فلا بد من بيان الشئ المخالغ به .
٣- يوضح نوع الطلاق رجعيا أم بائنا وهل هو الأول أم الثاني أم الثالث .

رقم الملف ١٢٣٤٥٦٧٨٩٠	مستند طلاق خليعا				رقم الملف ١٢٣٤٥٦٧٨٩٠
	مستند طلاق	مستند طلاق	مستند طلاق	مستند طلاق	
١	١	١	١	١	١
٢	٢	٢	٢	٢	٢
٣	٣	٣	٣	٣	٣

١- يحرر بهذا أصل وثلاث نسخ تسلم إحداها إلى المطلق أو وكيله والثانية إلى المطلقة أو وكيلها ، والثالثة تسلم إلى مكتب السجل المدني المختص بواسطة أحد الطرفين ، قلم كتاب المحكمة .
٢- إذا كان الطلاق خليعا فلا بد من بيان الشئ المخالغ به .
٣- يوضح نوع الطلاق رجعيا أم بائنا وهل هو الأول أم الثاني أم الثالث .

سجل قيد إيصالات القبض الصادرة

نموذج رقم (م - ح 5)

صفحة رقم ()

[illegible]

[illegible]

سجل حصص الأحكام وضبط تواريخ إيداعها به محكمة:

[illegible]

سجل حصر القضايا الخاصة بالمواطنين

[illegible]

[illegible]

سجل الرسائل الواردة

اسم الجمة :

[illegible]

سج والجنايات

[illegible]

إسم الجهة :

مطبعة وزارة العدل

[illegible]

دولة ليبيا
وزارة العدل

محكمة استئناف : المدينة

سجل قيد الجنايات العام

دولة ليبيا
وزارة العدل

محكمة استئناف : المدينة

سجل قيد الجنايات العام

[illegible]

بنی

[illegible]

بیت

نسبة استهلاك الأصل :

تاريخ بدأ تشغيل الأصل:

نوع الأصل:

رقم الأصل:

[illegible]

[illegible]

سجل قيد أوامر الأداء

س م 4

[illegible]

سجل قيد أوامر الأداء

س م 4

[illegible]

يومية الجلسات

اسم القاضى ورئيس المحكمة:

جلسة يوم : الموافق : فتحت الجلسة الساعة : صباحا

اغلاق الساعة : *****

[illegible]

دولة ليبيا

وزارة العدل

سجل عام قيد الاعاوى

[illegible]

[illegible]

سجل قيد قضايا الانتحار

النيابة العامة لحكمة :

[illegible]

سجل تنفيذ الاحكام

[illegible]

بمحكمة:

[illegible]

سجل تنفيذ الاحكام

[illegible]

بمحكمة:

[illegible]

.....: بنيابة محكمة

[illegible]

[illegible]

[illegible]

.....: **أمام محكمة:**

[illegible]

[illegible]

النيابة العامة لحكمة :

مطبعة وزارة العدل

سجل أستاذ المخزن

اسم الصنف : الوحدة : رقمه المتسلسل :

[illegible]

النيابة العامة

نيابة : اسم ولقب المحكوم عليه :

رقم القضية : سنة : 20 م .

(1) امر بتنفيذ حكم صادر ابتدائياً بالحبس على محكوم عليه غير محبوس

20 م / / بتاريخ :

بمقتضى الحكم الواجب التنفيذ الصادر من محكمة : ومهنته : محل الإقامة :

مركز الشرطة : بلدية : بمقتضى المواد :

لا تراكبه جريمة : بجهة : بتاريخ : 20 م / /

بالحبس (2) البسيط (مع الشغل) لمدة : (3) وبفرض الحرية المراقبة لمدة :

(3) وبفرض حظر الإقامة في : لمدة :

(3) ويحظر إرتياد الحانات والمحال العامة التي تقدم فيها المسكرات لمدة :

تحرير أفي : 14 و ر / / الموافق : 20 م / / كاتب الجلسة

كاتب الجلسة

(2) يشطب ما بين القوسين حسب الأحوال .
(3) تحدد المدة إن حكم بتلك العقوبات وإلا فتشطب العقوبات التي لم يحكم بها .

أمر بالقبض

يجب علي كل محضر ورجل من رجال السلطة العامة يكون حاملاً لهذا أن يبادر بالقبض علي المحكوم عليه المذكور وإحضاره إلى السجن :

عضو النيابة

تحرير أفي : 14 و ر / / الموافق : 20 م / /

إلى مأمور سجن :

حيث إن الحكم (4) ((صدر حضورياً (غيابياً) وشمولاً بالنفاذ)) (4) ((صدر حضورياً (غيابياً) ولم يدفع المحكوم عليه الكفالة المقررة في (4) صدر حضورياً (غيابياً) ولم يستأنف المحكوم عليه في الميعاد)) وبذلك أصبح واجب التنفيذ .
(5) وحيث إن المحكوم عليه المذكور قد مكث مدة : أيام و أشهر في الحبس الاحتياطي علي ذمة هذه القضية .فغالب منكم بموجب هذا وتكاليفكم بتنفيذ الحكم الموضح بعاليه علي المحكوم عليه وفقاً للقوانين والأوامر المتبعة (5) (بعد استئزال مدة الحبس الاحتياطي الموضحة بعاليه) وتنتهي مدة العقوبة المذكورة بتاريخ : 20 م / /
6 و 7 (وبعد التنفيذ بتلك العقوبة علي المحكوم عليه يجب تسليمه الى الشرطة للتنفيذ عليه بالعقوبات الأخرى الموضحة بعاليه وهي :

..... لمدة : الصادر بها الحكم المذكور) .

تحرير أفي : 14 و ر / / الموافق : 20 م / /

(4) تشطب العبارات بين القوسين التي لا لزوم لها (5) تشطب إذا لم يكن المحكوم عليه حبس احتياطياً

(6) تبين العقوبات ومدتها إن حكم بها (7) يشطب ما بين القوسين إذا لم يحكم بأي منها

تنبيه : رقم (1) سيصدر إخطاركم بعد بمقدار العقوبة الواجب التنفيذ بها إذا عللت لأي سبب من الأسباب
تنبيه : رقم (2) سيصدر إخطاركم بعد إذا إقتضي الحال ذلك ببدء الحبس التي يجب التنفيذ بها عليها عند عدم قيامه بدفع العقوبات المالية .
..... عضو النيابة :

اسم القاضي أو رئيس المحكمة:

الموافق:

.....: اقللت الساعة

جلسة الساعة : صباحا

[illegible]

دولة ليبيا
وزارة العدل

يومية الجلسات

اسم القاضى أو رئيس المحكمة :

جلسة يوم :

فتحت الجلسة الساعة : صباحا

[illegible]



دولة ليبيا
المجلس الأعلى للقضاء

التاريخ: / /

الرقم الاشاري: -----

[illegible]

مرکز شرطه:

[illegible]

دولة ليبيا

وزارة العدل

جهاز الشرطة القضائية

مصلحة مؤسسات الإصلاح والتأهيل بالجديدة

ورقة عيادة

ن/ش/ 128

التاريخ: / / 20 م.

160 دخر

الرقم	الرتبة	الاسم بالكامل	إذا كان في العمل	إذا كان مذبناً	المريض	ملاحظات الطبيب واختصاصاته

الضابط المسؤول أو ضابط الخفر

ساعة إستلام الشهادة من المركز

توقيع الطبيب



دولة ليبيا
وزارة العدل
جهاز الشرطة القضائية



160
دختر

ملف رقم:

الموافق:

إلى السيد: رئيس مركز الأمن الوطني:

بجدة التحية ...

نزير رقم: الأسم: ابن:

العمر: العنوان: تاريخ دخول المؤسسة: / / 20 .

الحكم: تاريخ الحكم:

رقم القضية: ((..... / /)) رقم جنائي: ((..... / /))

قد أفرج عنه تحت شرط بموجب قرار السيد العام: الصادر في:

وقد كلف بأن يقدم إلى مركز الأمن الوطني: خلال:

ساعة الإفراج عنه بعد .

1- أن يذهب إلى مركز الأمن الوطني: مرة كل:

2- أن تقدم بزيارة الأمن الوطني العام .

3- أن يتمشى بشروط المبنية في مذكرة الإفراج تحت شرط التي سلمت له بتاريخ اليوم :

وذلك لغاية اليوم المحدد فيها: وهو موعد انتهاء العقوبة بالكامل .

إليك من حيث الاختصاص

التوقيع:

الرتبة:

الاسم:



دولة ليبيا
وزارة العدل
جهاز الشرطة القضائية



160
دختر

ملف رقم:

الموافق:

إلى السيد: رئيس مركز الأمن الوطني:

بعد التحيّة ...

نزير رقم: الاسم: ابن:

العمر: العنوان: تاريخ دخول المؤسسة: 20 / /

الحكم: تاريخ الحكم:

رقم القضية: ((/ /)) رقم جنائي: ((/ /))

قد أفرج عنه تحت شرط بموجب قرار السيد العام: الصادر في:

وقد كلف بأن يقدم إلى مركز الأمن الوطني: خلال:

ساعة الإفراج عنه بعد .

1- أن يذهب إلى مركز الأمن الوطني: مرة كل:

2- أن تقدم بزيارة الأمن الوطني العام .

3- أن يتمشى بشروط المبنية في مذكرة الإفراج تحت شرط التي سلمت له بتاريخ اليوم:

وذلك لغاية اليوم المحدد فيها: وهو موعد انتهاء العقوبة بالكامل .

إليك من حيث الاختصاص

التوقيع:

الرتبة:

الاسم:

[illegible]

[illegible]

[illegible]

«— سجل زيارة النزلاء —»

[illegible]

١٦٥ دخر

وحدة شؤون النزلاء
توجيه فزيل

دواية لبيبا
وزارة العدل
جهاز الشرطة القضائية
قبول النزلاء

المؤسسة: رقم القضية:
رقم النزيل: الوضع القضائي:
الاسم بالكامل: النيابة:
أسم الأم: التهمة:
تاريخ الدخول: الجنسية:

وحدة شؤون النزلاء

التوقيع:
الاسم:
الرتبة:

المحكمة:

الرقم الإشاري :

الموضوع : ضد :

[illegible]

[illegible]

دولة ليبيا

وزارة العدل

جهاز الشرطة
القضائية

سجل البلاغات

ببيا

ل

رطة

ة

لاغات

محكمة :

قلم :

خاص بالنفقات الشرعية

مقبوضات

استلمت من :

المبلغ بالأرقام :

المبلغ بالحروف :

عن :

لصالح :

تنفيذ رقم : حكم رقم :

اسم المستلم :

التوقيع :

بتاريخ : / / الموافق : / /

التوقيع

.....

محتويات الملف

[illegible]

رقم القضية بفرع : محكمة :

رقم القضية بالمحكمة : الدائرة :

اسم الموكل : صفته : عنوانه : هاتف :

اسم الخصم : صفته : عنوانه : هاتف :

[illegible]

محتويات الملف

[illegible]

دائرة الجنايات

ملف جنایة

رقم الجناية في: لسنة:
رقم الجناية بسجلات النيابة العامة:
الكلية: الجزئي:
السجل العام:

اسم المتهم:

التأجيلات

منطوق الحكم وتاريخه	مضمون حكم النقض وتاريخه	الحكم الصادر في الدعوى في حالة نقضها ونظرها مجددا

دائرة الجنايات

ملف جنایة

رقم الجناية في: لسنة:
رقم الجناية بسجلات النيابة العامة:
السجل العام:
الكلية: الجزئي:

اسم المتهم:

التأجيلات

منطوق الحكم وتاريخه	مضمون حكم النقض وتاريخه	الحكم الصادر في الدعوى في حالة نقضها ونظرها مجدداً

دولة ليبيا
وزارة العدل

محكمة استئناف: المدنية

دائرة الجنايات

ملف جنائية

رقم الجنائية في:	لجنة:
التسجيل العام:	الكلية: الجزئي:

الجلسة المحددة لنظرها

اسم المتهم:

التأجيلات

منطوق الحكم وتاريخه	مضمون حكم النقض وتاريخه	الحكم الصادر في الدعوى في حالة نقضها ونظرها مجددا

محتويات الملف

[illegible]

محتويات الملف

[illegible]

ن م / 6

دولة ليبيا

وزارة العدل

محكمة:

قلم المحضرين

ملف تنفيذ

رقم: لسنة: و.ر. ميلادية

اسم طالب التنفيذ ومحل إقامته:

محلة المختار:

اسم المحكوم عليه أو المدين ومحل إقامته:

محلة المختار:

ليبيا
وزارة العدل

نموذج / ن م 9

محكمة:

ملف أمر ولائي

رقم:

اسم الطالب ومحل إقامته:

موضوع الطالب باختصار:

ميعاد حضور الطالب:

اسم القاضي الذي أصدر الأمر:

أمر القاضي وتاريخ صدوره:

ليبيا
وزارة العدل

نموذج / ن م 9

محكمة :

ملف أمر ولائي

رقم :

اسم الطالب ومحل إقامته :

موضوع الطالب باختصار :

ميعاد حضور الطالب :

اسم القاضي الذي أصدر الأمر :

أمر القاضي وتاريخ صدوره :

محتويات الملف

[illegible]

ليبيا
وزارة العدل

إدارة التفتيش على الهيئات القضائية

فرع :

ملف شكوى

رقم الشكوى بالفرع :

مقدم الشكوى :

المشكو ضده :

تاريخ تقديم الشكوى : / / 20 م .

المفتش أو الجهة المحالة إليها الشكوى :

.....

تاريخ الإحالة : / / 20 م .

دولة ليبيا

وزارة العدل

ن م / 6

محكمة :

قلم المحضرين

ملف تنفيذ

رقم : لسنة : و.ر. ميلادية

اسم طالب التنفيذ ومحل إقامة :

محله المختار :

..... : محله المختار

..... : اسم المحكوم عليه أو المدعى ومحل إقامته

..... : محله المختار

..... : اسم طالب التنفيذ ومحل إقامته

..... : رقم سنة

ملف تنفيذ

الخاضعين
قلم

..... : محكمة

لجنة الاختصاص

.....

[illegible]

دولة ليبيا وزارة العدل

جهاز الشرطة القضائية

ملف نزيل

رقم النزيل /

اللقب:

الاسم بالكامل:

تاريخ ومكان الميلاد:

اسم الأم:

المهنة:

محل الإقامة:

رقم البطاقة الشخصية:

متزوج / أعزب

رقم جواز السفر:

تاريخ الدخول للسجن:

رقم 4 / 3 العقوبة:

1- تاريخ انتهاء الحكم بالكامل:

2-

3-

4-

5-

بناء على:

أطلق سراحه

ملاحظات:

Handwritten signature: *Handwritten signature*

[illegible][illegible][illegible]

المفتحة

[illegible]

Handwritten signature: *Handwritten signature*

[illegible][illegible][illegible]

الرقم العمومي و الاسم

أوصاف النزير

عنوان السكن

الديانة

العمر

التعليم

متزوج أم أعزب

المهنة

الطول بالسنتيمتر

الميزان

القامة

الجنس

اللون

الذقن

الشوارب

الشعر

الأنف

الفم والأسنان

العيون

الأوصاف والعلامات الخاصة بالنزير

الرأس
الأيمن
الشمال

الجنب
الشمال
الأيمن

الملاحظات

ملاحظات الطبيب

تاريخ الإفراج

نتيجة أي شكوى من النزير
في حالة الإفراج

ملاحظات

مدير المؤسسة

إمضاء مدير السجن

المكان:

التاريخ:

مطبعة العدل

ليبيا

وزارة العدل

محكمة استئناف

ملف محرر عقود

الاسم :

الصفة :

رقم قرار القيد وتاريخه :

دولة ليبيا

وزارة العدل

حلف طي

8600

جهاز الشرطة

القضائية

400

سجل البلاغات

.....

.....

.....

دولة ليبيا
وزارة العدل
م

ملف العرض

.....

.....

اعتماد الشؤون
الادارية

دولة ليبيا

وزارة العدل

مطبعة وزارة العدل

أمر عمل

رقم

الجهة /

الكمية : نوع العمل /

الكمية : نوع العمل /

الكمية : نوع العمل /

الكمية : نوع العمل /

الكمية : نوع العمل /

الكمية : نوع العمل /

الكمية : نوع العمل /

الكمية : نوع العمل /

التاريخ /

رئيس قسم الشؤون الفنية /

ملاحظات :

.....

.....

قسم الجمع الرئي والتصميم

الاسم /

تاريخ التسليم /

تاريخ الاستلام /

توقيع المنفذ /

ملاحظات رئيس القسم /

توقيع رئيس القسم /

قسم الإنتاج والتصوير

الاسم /

تاريخ التسليم /

تاريخ الاستلام /

توقيع المنفذ /

ملاحظات رئيس القسم /

توقيع رئيس القسم /

قسم طببع أوفست

الاسم /

تاريخ التسليم /

تاريخ الاستلام /

توقيع المنفذ /

ملاحظات رئيس القسم /

توقيع رئيس القسم /

قسم طببع المسطح

الاسم /

تاريخ التسليم /

تاريخ الاستلام /

توقيع المنفذ /

ملاحظات رئيس القسم /

توقيع رئيس القسم /

201000

دولة ليبيا
وزارة العدل
جهاز الشرطة القضائية

ملف تنزيل

رقم التنزيل /

الاسم بالكامل : اللقب :

اسم الأم : تاريخ الميلاد :

المهنة :

محل الإقامة :

متزوج / أعزب : رقم البطاقة الشخصية :

تاريخ الدخول للسجن : / / رقم جواز السفر :

1- تاريخ انتهاء الحكم بالكامل : 4/3 العقوبة :

2-

3-

4-

5-

أطلق سراحه : بناءً على :

ملاحظات :

.....

.....

.....

.....

.....

الرقم العمومي والاسم	أوصاف التزليل			
عنوان السكن				
الديانة	العمر	التعليم	متزوج أم أعزب	
المهنة	الطول بالسنتيمتر	الميزان	القامة	
الجنس	اللون	الذقن	الشوارب	
الشعر	الأنف	الضم والاسنان	العيون	
الأوصاف والعلامات الخاصة بالتزليل				
الراس اليمين الشمال اليمين الشمال				
الملاحظات				
ملاحظات الطبيب				
تاريخ الإفراج				
نتيجة أي شكوى من التزليل في حالة الإفراج				
ملاحظات مدير المؤسسة				

الكان :

إمضاء مدير السجن :

دولة ليبيا

وزارة العدل

جهاز الشرطة القضائية

رقم الملف:

ملف ضباط الصف والأفراد

الاسم : تاريخ التعيين :

الرتبة : تاريخ آخر ترقية :

ملفات لها علاقة بهذا الملف :

ملاحظات :

يعتبر هذا الملف بمحتوياته سرياً ولا يجوز تداوله إلا بين الموظفين المختصين ولا يسمح بأخذه خارج المكاتب إلا بأذن من وكيل الوزارة أو مدير الإدارة العامة.

دولة ليبيا

وزارة العدل



ملف شخصي

()

إدارة :

الاسم بالكامل : تاريخ الميلاد :
الوظيفة : تاريخ التعيين : تاريخ المباشرة :
الدرجة الحالية : تاريخ الحصول عليها :
رقم البطاقة الشخصية : رقم بطاقة التعريف :
جهة العمل الحالي : عنوان السكن :

تاريخ انتهاء الخدمة : / / الأسباب

ملاحظة / يعتبر هذا الملف محتوياته سرية ولا يجوز تداوله الا بين الموظفين المختصين .

نيابة: الابتدائية

نيابة: الجزئية

وحدة جمع إستدلالات

رقم القضية: نوع القضية:

إسم المتهم:

.....

.....

إسم المجني عليه:

.....

.....

ليبيا

وزارة العدل

محكمة الاستئناف

القضاء الإداري

جلسة

لحاضرة المستشار المقرر الأستاذ

الرئيس

رقم القيد بالسجل سنة قضائية.

اسم المدعى

المحامي

اسم المدعى عليه

المحامي

ملاحظات	موضوع الدعوى
(1) تاريخ إيداع الأوراق والقيد	
(2) تاريخ إرسالها للإعلان	
(3) تاريخ إعلانها	
(4) تاريخ إعادتها	
(5) تاريخ إيداع مذكرة المدعى	
(6) تاريخ إيداع مذكرة المدعى عليه	
(7) تاريخ إيداع مذكرة المدعى	
(8) تاريخ إيداع مذكرة المدعى عليه	
(9) تاريخ عرض الدعوى على حضرة الرئيس	
(10) تاريخ الجلسة المحددة	
(11) تاريخ تبليغ الخصوم بميعاد الجلسة	

التأجيلات	منطوق الحكم المنهى للخصومة

دولة ليبيا

وزارة العدل

محكمة :

الدائرة :

ملف دعوى

رقم الدعوى في السجل العمومي : لسنة :

تاريخ أول جلسة محددة لنظرها الدعوى	اسم المدعي ولقبه :
	ومهنته ومحل اقامته ووكيله :
	أن كان له وكيل :
التأجيلات	اسم المدعي عليه ولقبه :
	ومهنته ومحل اقامته ووكيله :
	أن كان له وكيل :
	موضوع الدعوى :
	الاحكام الصادرة قبل الفصل في الموضوع بإيجاز وتواريخها
	منطوق الحكم المنهي للخصومة

محتويات الملف

[illegible]

دولة ليبيا

وزارة العدل

نموذج رقم 2

محكمة

الدائرة :

الف استئناف :

اسم المستشار أو القاضي المحقق

رقم الاستئناف في : لسنة :
السجل العمومي .

تواريخ جلسات التحقيق	اسم المستأنف ولقبه :
	ومهنه ومحل إقامته :
	ووكيله إن كان له وكيل :
تاريخ جلسة المرافعة الاولى	اسم المستأنف ضده :
	ومهنه ومحل إقامته :
	ووكيله إن كان له وكيل :
التأجيلات	طلبات المستأنف:

الحكم المستأنف صادر من محكمة: بتاريخ: في الدعوى رقم:

الأحكام الصادرة قبل الفصل في الموضوع بإيجاز وتواريخها	منطوق الحكم المنهى للخصومة

دولة ليبيا
وزارة العدل

ملف مالي

رقم الحاسب الآلي :

الإسم رباعي :

اسم المصرف :

رقم الحساب :

الرقم الوطني :

ليبيا

المجلس الأعلى للقضاء

اللجنة الوطنية لتطوير القضاء

ملف

دولة ليبيا

وزارة العدل

وثيقة عقد زواج

سجل مدني :

رقم :

التاريخ :

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

أمين السجل المدني

رقم السجل : صفحة رقم :
 أنه في يوم : من شهر : سنة 14 هـ
 الموافق : من شهر : سنة 20 ميلادية - الساعة صباحاً / مساءً.
 لدى أنا : مأذون ناحية :
 التابعة لمحكمة : الشرعية.
 بمكاني : الكائن :

تزوج أو راجع ((صور عقد الزواج المراجعة الآتي))

اسم الزوج بالكامل : واسم أمه :

المهنة	الجنسية	تاريخ ومكان الميلاد	مكان الإقامة
بيانات البطاقة الشخصية			
رقم	التاريخ	جهة صدور	

اسم الزوجة بالكامل : واسم أمها :

المهنة	الجنسية	تاريخ ومكان الميلاد	بكر	ثيب	مكان الإقامة
بيانات البطاقة الشخصية					
رقم	التاريخ	جهة صدور			

(سجل قيد أسرة الزوج بالسجل المدني)

المدينة أو القرية : المحلة :
 الرقم بالسجل : مكتب السجل المدني :

(سجل قيد أسرة الزوجة بالسجل المدني)

المدينة أو القرية : المحلة :
 الرقم بالسجل : مكتب السجل المدني :

على صداق وقدره :
 الحال منه :
 والمؤجل منه :

. زواجا شرعياً على كتاب الله وسنة رسوله محمد صلى الله عليه وسلم بإيجاب وقبول شرعيين صادرين

من الأخ / من الأخ - /

المذكورين أعلاه بعد تعريفهما المعرفة الشرعية والتحقق من كل مانع وذلك بشهادة كل من:

المهنة	الجنسية	تاريخ ومكان الميلاد	مكان الإقامة
الأخ /			
الأخ /			

وقد تحرر بذلك أصل وثلاث نسخ سلمت إحداها إلى الزوج أو وكيله والثانية إلى الزوجة أو وكيلها
 والثالثة إلى مكتب السجل المدني المختص:

بتاريخ : 14 هـ الموافق :

الشهود 1/ 2/

الزوج أو وكيله الزوجة أو وكيلها المأذون

الرسوم وقدرها : إيصال رقم :

التاريخ : التوقيع :

((تعليمات))

- 1- البكر اليتيمة قبل العقد عليها لابد من إذن كتابي من المحكمة المختصة .
- 2- الثيب يوضح تاريخ طلاقها أن كانت مطلقة أو تاريخ وفاة زوجها إذا كان متوفى عنها .
- 3- تعفى المرأة الليبية من بيان رقم البطاقة أما بالنسبة للرجل الليبي أو غيره وكذلك المرأة وكذلك المرأة غير الليبية فلا بد من بيان رقم البطاقة أو جواز السفر وجهة صدورها .
- 4- يجب على المأذون تقديم هذه الوثيقة خلال سبعة أيام من تاريخ تحريرها إلى أمين السجل المدني المختص .

دولة ليبيا وزارة العدل

المجلس الأعلى للقضاء
إدارة التفتيش على الهيئات القضائية
فرع

تقرير تفتيش فني

على أعمال محرر عقود / وكيل نيابة / قاض / محام عام

- اسم محرر عقود المفتش عليه بالكامل
- المحكمة المقيد بدائرتها
- اسم المفتش
- تاريخ التكليف بالتفتيش
- الفترة المحددة للتفتيش

أولاً :- سجل المحررات :

.....

.....

.....

.....

مقارنة أصول المحررات :

.....

.....

.....

.....

ثانياً :- سجل التصديقات :

.....

.....

.....

.....

.....

ملاحظات على السجل :

.....

.....

.....

مقارنة أصول التصديقات بما هو مدون في السجل :

.....

.....

.....

.....

.....

مقر العمل - أوقات الدوام الرسمية :

.....

.....

المقر هل هو ملائم أو لا:

.....

.....

ومن الناحية الصحية :

.....

.....

الاحتياطات المتخذة من قبل محرر العقود للحفاظ على المكتب ومحتوياته:

.....

.....

التأكد أن مكتب محرر العقود الذي يزاول فيه عمله هو نفس المكتب المعلن عنه بلوحة الإعلانات القضائية والمعلوم لدى الإدارة

.....

.....

.....

التأكد من حفظ الختم الخاص لمحرر العقود في مكان أمين ومن يتولى ضم المحررات وإذا كان غير محرر العقود فما هو سند تكليفه

.....

.....

.....

كيفية حفظ أصول المحررات التي إبرامها وفقاً لنص القانون رقم (2) لسنة 1993م. والمعدل بالقانون رقم 5 لسنة 2010م. ولائحته التنفيذية

.....

.....

.....

التأكد من قيام محرر العقود بالاطلاع على الملفات العقارية مثل توثيق التصرفات العقارية من البيانات التي يحتاج إليها ذو الشأن :

.....

.....

.....

التأكد من عقود تأسيس الشركات وأنها أبرمت وفقاً للتشريعات النافذة:

.....
.....
.....

الملاحظات الواردة على بعض العقود:

.....
.....
.....

توقيع محرر العقود وختمه توقيع المفتش

عقد رقم تاريخه مضمونه

.....
.....
.....

عقد رقم تاريخه مضمونه

.....
.....
.....

توقيع محرر العقود وختمه توقيع المفتش

عقد رقم تاريخه مضمونه

.....
.....
.....

توقيع محرر العقود وختمه

توقيع المفتش

عقد رقم تاريخه مضمونه

.....
.....
.....

توقيع محرر العقود وختمه

توقيع المفتش

- مدى التزام محرر العقود المفتش عليه بإحالة صورة المحررات المنجزة شهريا

.....
.....
.....

- مدى التزام محرر العقود المفتش عليه بالرد على الشكاوى المقدمة ضده من المواطنين للإدارة

.....
.....
.....

ملاحظات عامة

.....
.....
.....

توقيع عضو التفتيش المكلف



دولة ليبيا

وزارة العدل

جهاز الشرطة القضائية

وحدة الرعاية الصحية



رقم الملف الإداري

رقم الملف الطبي

ملف المريض

PATIENT'S FILE



الاسم : الجنسية :

القسم : رقم الحجرة / السرير :

تاريخ الدخول : انتقل من قسم :

تاريخ الخروج : انتقل إلى قسم :

.....

.....

دولة ليبيا

وزارة العدل

جهاز الشرطة القضائية
وحدة الرعاية الصحية

تعهد

- أنا المواطن :

- بطاقة شخصية رقم :

- ولي أمر المريض :

- النزيل بمؤسسة :

- أتعهد بعدم إبقاء أي مرافق للمريض المذكور إلا بإذن الطبيب المختص ومدير جهاز الشرطة القضائية .

- أتعهد بالموافقة على أي تدخل جراحي قد يراه الأطباء المتخصصين ضرورياً .

كاتب الاستعلامات :

الاسم :

التاريخ :

التوقيع :

توقيع مقدم التعهد



بيانات شخصية

م ثلاثي : اللقب : اسم الأم :

وتاريخ الولادة : متزوج / لا نعم الجنسية :

من : المهنة :

المؤسسة : فرع :

تشخيص المريض

FINAL DIAGNOSIS :

FINAL RESULT

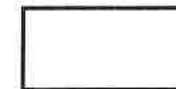
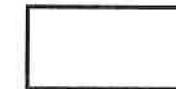
النتيجة

شفي

تحسن

لم يتحسن

توفي



CURED

IMPROVED

NOT IMPROVED

DIED

ر طبي / خروج :

/ تاريخ الوفاة :

ب الوفاة :

دولة ليبيا
وزارة العدل

رقم الملف الطبي :

جهاز الشرطة القضائية
وحدة الرعاية الصحية

إستمارة خروج
DISCHARGE CERTIFICATE

اسم المؤسسة : فرع :

اسم المريض / NAME OF PATIENT : AGE / العمر

العنوان / Address

تاريخ الدخول / Admission Date :

الساعة / اليوم / الشهر / السنة

خرج - توفي عند / Discharged- Died at :

الساعة / اليوم / الشهر / السنة

التشخيص النهائي / Final Diagnosis

التوصيات الطبية / Medical recommendations

Doctor in charge

الطبيب المقيم

Specialist name and sign

اسم وتوقيع الأخصائي

الختم المصادق / official stamp

التاريخ / Date

RESULT OF INVESTIGATIONS

Hbs . Age :

Blood Group

Positive - Negative

[illegible]

استمارة الحرارة Temperature chart

اسم المريض: Patients Name.....: العمر:

التشخيص *
onsis

[illegible]

استمارة الحرارة Temperature chart

Age: العمر Patients Name.....: اسم المريض

Diagnosis التشخيص

[illegible]

Notes

ورقة السكر

Diabetic Chart

العمر:

اسم المريض:..... Patients Name.....

التشخيص:

[illegible]

ورقة السكر

Diabetic Chart

العمر: Age

اسم المريض: Patients Name.....

Diagnosis..... التشخيص

[illegible]

SPECIAL INVESTIGATIVE PROCEDURES

E.g Endoscopy Ultrasound etc.

الفحوصات الخاصة

[illegible]

Signs.....

التشخيص الأولي

PLAN OF MANGEMENT :

التشخيص النهائي

ملاحظات الإستشاري

diseases

Postive

☐
☐
☐
☐

Negteive

☐
☐
☐
☐

Yes

☐
☐

No

☐
☐

p:.....Rh:.....

Boody Diagram

Abrasion A
Burn B
Hernatoma..... H
Laceration L
Needle marks N
Pain P
Rash R
Splinted S
Oswelling O
Xsutures X
Ulceration U
scars Z
Ttatto T

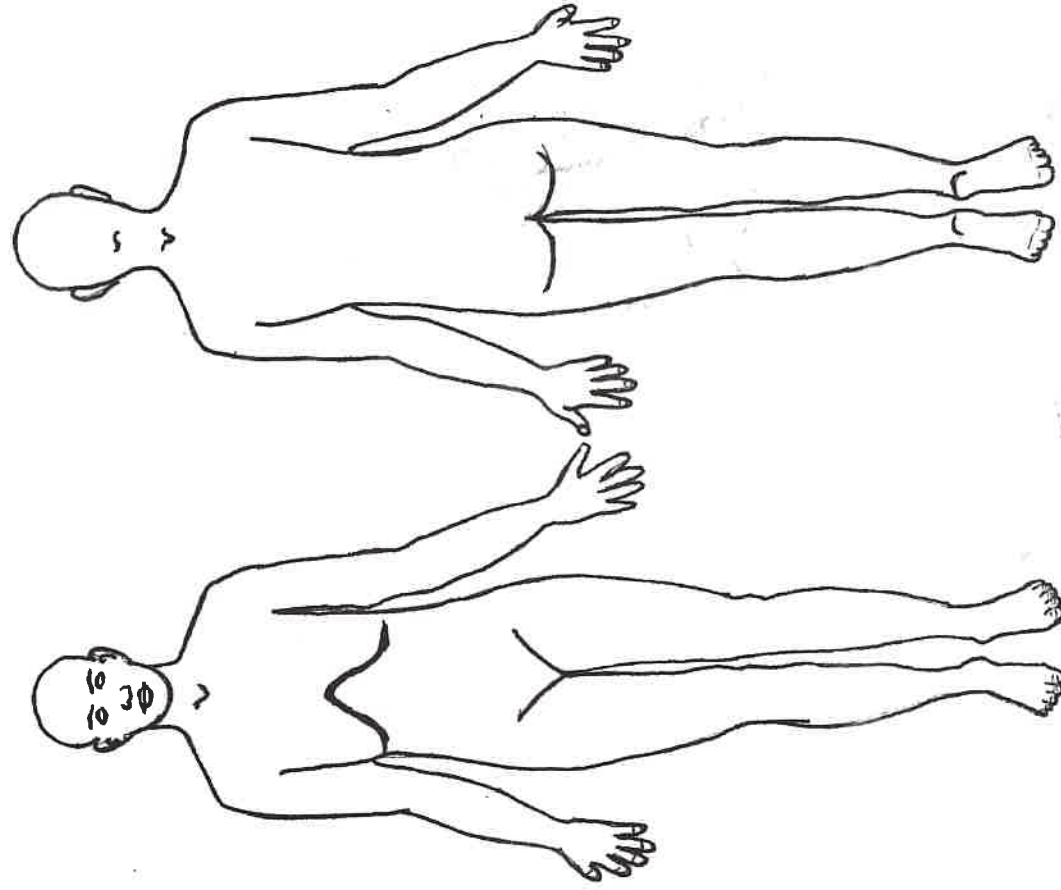
DRAWN BY:

Name:.....

Time:.....

Date:.....

حدد مكان العلامات أو الكدمات أو الإصابات أو الحروق



Medical file No:.....

Administration No:.....

REMARKS

Name:.....nationality:.....

Age:.....Sex:.....

Ref.A:.....Time:.....

Ref.D:.....Time:.....

Ref.v.Diagnosis:.....

.....

.....

دولة ليبيا وزارة العدل

المجلس الأعلى للقضاء
إدارة التفتيش على الهيئات القضائية
فرع

تقرير تفتيش فني

على أعمال محرر عقود / وكيل نيابة / قاض / محام عام

- اسم محرر عقود المفتش عليه بالكامل
- المحكمة المقيد بدائرتها
- اسم المفتش
- تاريخ التكليف بالتفتيش
- الفترة المحددة للتفتيش

أولاً :- سجل المحررات :

.....

.....

.....

.....

مقارنة أصول المحررات :

.....

.....

.....

.....

ثانياً :- سجل التصديقات :

.....

.....

.....

.....

.....

ملاحظات على السجل :

.....

.....

.....

مقارنة أصول التصديقات بما هو مدون في السجل :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

مقر العمل – أوقات الدوام الرسمية :

.....

.....

المقر هل هو ملائم أو لا:

.....

.....

ومن الناحية الصحية :

.....

.....

الاحتياطات المتخذة من قبل محرر العقود للحفاظ على المكتب ومحتوياته:

.....

.....

التأكد أن مكتب محرر العقود الذي يزاول فيه عمله هو نفس المكتب المعلن عنه بلوحة
الإعلانات القضائية والمعلوم لدى الإدارة

.....

.....

.....

التأكد من حفظ الختم الخاص لمحرر العقود في مكان أمين ومن يتولى ضم المحررات وإذا
كان غير محرر العقود فما هو سند تكليفه

.....

.....

.....

كيفية حفظ أصول المحررات التي إبرامها وفقاً لنص القانون رقم (2) لسنة 1993م.
والمعدل بالقانون رقم 5 لسنة 2010م. ولائحته التنفيذية

.....

.....

.....

التأكد من قيام محرر العقود بالاطلاع على الملفات العقارية مثل توثيق التصرفات العقارية
من البيانات التي يحتاج إليها ذو الشأن :

.....

.....

.....

التأكد من عقود تأسيس الشركات وأنها أبرمت وفقا للتشريعات النافذة:

.....

.....

.....

الملاحظات الواردة على بعض العقود:

.....

.....

.....

توقيع محرر العقود وختمه

توقيع المفتش

عقد رقم..... تاريخه..... مضمونه.....

.....

.....

.....

عقد رقم..... تاريخه..... مضمونه.....

.....

.....

.....

توقيع محرر العقود وختمه

توقيع المفتش

عقد رقم..... تاريخه..... مضمونه.....

.....

.....

.....

توقيع محرر العقود وختمه

توقيع المفتش

عقد رقم..... تاريخه..... مضمونه.....

.....

.....

توقيع محرر العقود وختمه

توقيع المفتش

- مدى التزام محرر العقود المفتش عليه بإحالة صورة المحررات المنجزة شهريا

.....

.....

.....

- مدى التزام محرر العقود المفتش عليه بالرد على الشكاوى المقدمة ضده من المواطنين للإدارة

.....

.....

.....

ملاحظات عامة

.....

.....

توقيع عضو التفتيش المكلف