



التاريخ	/	2024/م
اليوم:		
الوقت:		

## تقرير استلام بلاغ

رقم: /

### بيانات مصدر البلاغ

رقم الحادث أو القضية:	المركز الأمني:
الرتبة والاسم:	رقم الهاتف:
نوع البلاغ:	
بيانات البلاغ:	
الاسم:	العمر:
الرقم الشخصي:	الجنسية:
بيانات أخرى:	

### الإجراءات

النيابة المستلمة للبلاغ:	الوقت:
اسم وكيل النيابة المستلم للبلاغ:	
<input type="checkbox"/> تم الانتقال للواقعة	<input type="checkbox"/> لم يتم الانتقال للواقعة
<input type="checkbox"/> تم إرسال رسالة	

### أسماء الأعضاء المناوبين هاتفياً في حالة عدم الرد

1-	الوقت:	عدد الاتصالات:
2-	الوقت:	عدد الاتصالات:
3-	الوقت:	عدد الاتصالات:
4-	الوقت:	عدد الاتصالات:
ملاحظات:		
كاتب التقرير	الوقت:	الشفة:

مستخدم:

التاريخ:

رقم التعديل: 04

رقم النموذج: PR-QMSFM-03-02-I-04