**الجسور الدولية إلى العدالة**

**استفتاء خلفية العميل**

تاريخ المقابلة

الاسم:

تاريخ الميلاد

رقم إثبات الشخصية

العنوان

التلفون

التعليم(الدرجة) - (اسم المدرسة) :

التدريب المهني (المهارات) (اسم المدرسة)

ما يلي أذا كان يسري ذلك على العميل:

رقم رخصة القيادة

نوع المركبة

رقم لوحة المركبة

من تود الاتصال به بخصوص إلقاء القبض عليك؟ يرجى إعطاء أسمائهم وعناوينهم وأرقام تلفوناتهم.

هل اللغة الصينية هي اللغة التي تستخدمها بصورة اعتيادية يوميا ,إذا لم تكن كذلك فما هي اللغة التي تستخدمها ؟ وهل تعرف القراءة والكتابة؟ وهل تحتاج إلى مترجم"؟

هل قمت بالاتصال بمحامي آخر حول القضية ؟ يرجى إعطاء التفاصيل؟

هل استلمت أمر توقيف ؟ يرجي أعطاء التفاصيل؟

قائمة بجميع حالات إلقاء القبض عليك السابقة والعقوبة لكل منها

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الجريمة | التاريخ | النتيجة |
|  |  |  |
|  |  |  |

**العائلة**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم  | العنوان | التلفون | تاريخ الميلاد  | مكان العمل  |
| الأب  |  |  |  |  |
| الأم  |  |  |  |  |
| الأخوان / الأخوات |  |  |  |  |
| الزوج أو الزوجة |  |  |  |  |
| الأطفال  |  |  |  |  |

من يجب الاتصال به في حالات الطوارئ ؟ إذا لم يكونوا أفراد من أفراد العائلة يرجى تقديم أسمائهم وعناوينهم وأرقام تلفوناتهم ومنذ متى وأنت تعرفهم ؟

**سيرة توظيفك ( قائمة بترتيب متسلسل يبدأ من أحدث وظيفة كنت تشغلها)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| من / إلى  | اسم رب العمل  | العنوان  | التلفون  | نوع العمل  | الوظيفة والراتب  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

اذكر أسماء أشخاص يعرفونك مع عناوينهم الكاملة (أشخاص يعرفونك من غير أقاربك مثل الأصدقاء وزملاء العمل)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الاسم  | العنوان | التلفون  |
|  |  |  |
|  |  |  |

وصف الجريمة التي تم اتهامك بها

**ظروف إلقاء القبض والتفتيش والإفادات التي تم تقديمها للشرطة.**

هل حدث شيء غير عادي عندما تم إلقاء القبض عليك ؟ هل تم تفتيشك أو تفتيش أي شخص كان معك أو تفتيش أي مكان؟ هل قامت الشرطة بحجز أي أشياء؟ هل قامت الشرطة بتحرير قائمة بالأشياء التي تمت مصادرتها؟ هل قمت بإعطاء أي إفادة إلى الشرطة؟ هل قام أحد المدعى عليهم المشتركون معك بإعطاء إفادات إلى الشرطة؟

هل تعرف المجني عليه (الضحية) وإذا كان الرد بالإيجاب أوصف طبيعة علاقتك به ؟ هل

تعرف المدعى عليهم المشتركون معك ؟ وإذا كان الرد بالإيجاب أوصف طبيعة علاقتك بهم؟

**المشاكل الجسدية والعقلية والعاطفية والزوجية وتعاطي المخدرات والكحول:**

هل لديك مشكلة من المشاكل المدرجة أعلاه قد يكون لها علاقة بقضيتك؟

نعم ----- كلا -------

إذا كان الرد نعم يرجى التوضيح:

منذ متى وأنت تعاني من هذه المشكلة؟ ومن قام بتشخيصها أول مرة ومتى كان ذلك؟

هل أنت حاليا تحت العلاج أو قمت بمراجعة مستشار طبي

نعم ------- كلا --------

الاسم : ----------------- رقم التلفون:--------

هل أنت تأخذ حاليا أدوية علاجية لهذه المشكلة ؟ ,إذا كان الرد بالإيجاب ما هي نوع الأدوية وكم تأخذ منها وما هي الجرعة اليومية؟ ومتى تم القيام بوصف هذه الأدوية لك لأول مرة ؟ ومن قام بوصفها لك ( من طلب منك استخدامها؟)

الشهود: يرجى إدراج أسماء وعناوين وأرقام تلفونات الأشخاص الذين يمكنهم إعطاء أدلة أو معلومات حول القضية؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الاسم | العنوان | التلفون |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

المدعى عليهم المشتركون معك: يرجى إدراج جميع أسماء وعناوين وأرقام تلفونات الأشخاص المتورطون بالجريمة المدعى بها . وما مدى تورطهم؟ وهل سبق وقدموا إفادات إلى الشرطة ؟ وماذا قالوا؟ وهل هم حاليا معتقلون ؟ وهل لديهم قيد سوابق جنائية؟ ما هي العلاقة بين المدعى عليهم المشتركون والعميل؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الاسم  | العنوان  | التلفون  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**الكفالة**

ما الموارد المالية المتوفرة لديك لدفع الكفالة ؟

هل يوجد أعضاء من العائلة أو من الموظفين العاملين معك في مركز عملك لديهم القدرة على ضمان عدم قيامك بالهرب من المحاكمة

**قسمات (ملامح) جسم العميل:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| المعلومات الأخرى المتعلقة بتحديد هوية شاهد العيان | المظهر | الوزن | الطول |
|  |  |  |  |