

- 1- الاسم الثلاثي كما هو في الجواز او البطاقة السكانية
- 2- تاريخ الميلاد:
- 3- الرقم الشخصي (رقم جواز السفر أو بطاقة الهوية):
- 4- صورة عن البطاقة السكانية/جواز السفر/بطاقة الهوية:
- 5- الوظيفة:
- 6- عنوان ومحل الإقامة:
- 7- تاريخ الإعتقال والمكان الذي اعتقل منه :
- 8- سبب الإعتقال (هل ذكرت السلطات سبب الاعتقال):
- 9- القوات التي قامت بالاعتقال (وهل رأيتم أي إشارة لجهة رسمية على اللباس أو الآليات) :
 - أ) ضباط بلباس مدني
 - ب) ضباط بلباس رسمي (الرجاء ذكر أي لباس)
- 10- هل تم تقديم مذكرة اعتقال او اي وثيقة رسمية اخرى في وقت الاعتقال:
 - أ) الجهة التي أصدرتها:
- 11- هل تم اخفاء الضحية (عدم تصريح رسمي عن مكانه) أثناء احتجازه (إذا كان الأمر كذلك، يرجى تقديم شرح موجز ، بما في ذلك التواريخ والأوقات التي اختفى فيها).
- 12- التهم الموجهة وعدد القضايا:
- 13- مدة الحكم وتاريخ صدوره:
- أ) تاريخ الاستئناف ونتيجته (أيّد الحكم أو نقد):
- ب) قرار محكمة التمييز والنتيجة (أيّد الحكم أو نقد):
- 14- اسم المحامي :
- 15- هل حرم الضحية من الاتصال بمحاميه:
- 16- هل كان لدى الضحية الوقت والتسهيلات الكافية للتحضير للمحاكمة:
- 17- هل استطاعت الضحية تقديم أدلة وتحدي الأدلة المقدمة ضدها:
- 18- هل أحضرت الضحية في وقتٍ قصير أمام القاضي (أي في غضون 48 ساعة بعد الاعتقال):
- 19- ما الذي حدث بالتفاصيل في التحقيق (مراحل التحقيق)
 - أ) متى كانت أول مرة سُمحَ للضحية بمقابلة اهله:
 - ب) كم من الوقت استغرق الاستجواب، وهل سُمح للمحامي الحضور؟
 - ت) هل تم نقل الضحية خلال هذا الوقت؟ الرجاء تحديد المكان والتاريخ.
- 20- ما هي الإنتهاكات التي تعرض لها في التحقيق (تعذيب، سوء معاملة وغيرها...)
- 21- في اي سجن هو الآن؟

22- نريد ملف القضية :

23- ظروف التعذيب :

أ- هل تم السماح له بقاء أحد أثناء التوقيف:

I. الإسم

II. معلومات الإتصال

ب- الجهة التي باشرت التعذيب:

ت- تاريخ وقوع التعذيب:

ث- مكان وقوع التعذيب:

ج- طرق التعذيب:

ح- الإصابات التي حصلت نتيجة للتعذيب:

خ- العلاج الذي الذي تم الحصول عليه للإصابات:

د- سبب التعذيب في اعتقادكم:

ذ- هل اعترف بالتهمة بعد التعذيب:

أ- هل تم إستخدام هذه الإعترافات ضده في المحكمة:

ر- هل طلبت الضحية مقابلة الطبيب؟

ز- هل تم فحص الضحية؟

س- هل هناك تقرير أو شهادة طبية: (إذا توفرت الوثائق الطبية يرجى ارفاقها)

ش- اسم الطبيب:

ص- تخصص الطبيب:

ض-معلومات الاتصال بالطبيب: (إذا توفرت الوثائق الطبية يرجى ارفاقها)

24- هل تقدمتم بشكوى إلى أي جهة حكومية أو حقوقية وحول ماذا تمحورت (احتجازه أو تعذيب أو المطالبة بالرعاية الصحية)

نرجو إذا توفرت ذكر التواريخ وعدد الشكاوى

25- هل تمّت معاملة الضحية بطريقة عنصرية على أساس العرق أو الدين أو الجنس أو اللغة أو الرأي السياسي أو غير ذلك أو

الأصل الاجتماعي أو الملكية أو لأي سبب آخر (إذا كان الأمر كذلك ، يرجى تقديم تفسير)

26- أي معلومات أخرى تعتقدون بأنها ستنتفع قضيتته: