

- 1- الاسم الثلاثي كما هو في الجواز او البطاقة السكانية باللغة الانكليزية:
- 2- الاسم الثلاثي باللغة العربية:
- 3- تاريخ الميلاد:
- 4- الرقم الشخصي كما يسمى ايضًا بالCPR
- 5- صورة من البطاقة السكانية او البطاقة الذكية
- 6- الوظيفة أو النشاط
- 7- عنوان ومحل الإقامة
- 8- تاريخ الإعتقال والمكان الذي اعتقل منه : (إذا أمكن تفاصيل عن طريقة الاعتقال)
- 9- سبب الإعتقال (هل ذكرت السلطات سبب الاعتقال):
- 10- القوات التي قامت بالاعتقال (وهل رأيتم أي إشارة لوزارة الداخلية على لباس أو سيارات قوى الأمن) :
- 11- هل تم تقديم مذكرة اعتقال او اي وثيقة رسمية اخرى في وقت الاعتقال:
(الجهة التي اصدرت مذكرة الاعتقال:
- 12- هل تم اخفاء الضحية أثناء احتجازه (إذا كان الأمر كذلك، يرجى تقديم شرح موجز ، بما في ذلك التواريخ والأوقات التي اختفى فيها)
- 13- التهم الموجهة وعدد القضايا (القضايا الصادرة عن كل من المحكمة المدنية والمحكمة العسكرية)
- 14- مدة الحكم وتاريخ صدوره:
(تاريخ الاستئناف ونتيجته (أيد أو اسقط):

(ب) قرار محكمة التمييز والنتيجة (أيد أو اسقط):

15- اسم المحامي

16- هل حرم الضحية من الاتصال بمحاميه:

17- هل كان لدى الضحية الوقت والتسهيلات الكافية للتحضير للمحاكمة:

18- هل استطاعت / استطاع الضحية تقديم أدلة وتحدي الأدلة المقدمة ضدها/ضده:

19- هل أحضر الضحية في وقتٍ قصيرٍ أمام القاضي (أي في غضون 48 ساعة بعد الاعتقال):..

20- مالذي حدث بالتفاصيل في التحقيق (مراحل التحقيق)

(أ) متى كانت أوّل مرة سُمِحَ للضحيّة بمقابلة اهله

(ب) كم من الوقت استغرق الاستجواب، وهل سُمِحَ للمحامي الحضور؟

(ج) هل تم نقل الضحيّة خلال هذا الوقت؟ الرجاء تحديد المكان والتاريخ.

21- ما هي الإنتهاكات التي تعرض لها في التحقيق (تعذيب، سوء معاملة وغيرها...) في اي سجن هو الآن؟

22- نريد ملف القضية

23- ظروف التعذيب

أ. الجهة التي باشرت التعذيب:

ب. تاريخ وقوع التعذيب:

ت. مكان وقوع التعذيب:

ث. هل تم السماح لأي شخص بمقابلة الضحية أثناء الاحتجاز؟

-الاسم:

- معلومات الاتصال:

- ج. طرق التعذيب:
- ح. الإصابات التي حصلت نتيجة للتعذيب:
- خ. العلاج الذي الذي تم الحصول عليه للإصابات:
- د. سبب التعذيب في اعتقادكم:
- ذ. هل طلبت الضحية مقابلة الطبيب؟
- ر. هل تم فحص الضحية؟
- ز. هل هناك تقرير أو شهادة طبية:
- س. إذا توفرت الوثائق الطبية يرجى ارفاقها
- ش. اسم الطبيب:
- ص. تخصص الطبيب:
- ض. معلومات الاتصال بالطبيب:
- ان وجد يرجى الازفاق-

24- هل تقدمتم بشكوى إلى أي جهة حكومية أو حقوقية وحول ماذا كانت (احتجازه أو تعذيب أو المطالبة بالرعاية الصحية)
نرجو إذا توفر ذكر التواريخ وعدد الشكاوي))

(ا) وزارة الداخلية، التظلمات: تاريخ تقديم الشكوى، هل كان هناك اي متابعة من قبل المنظمة؟

(ب) المؤسسة الوطنية لحقوق الانسان: تاريخ تقديم الشكوى، هل كان هناك اي متابعة من قبل المنظمة؟

25- هل تمت 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- هل توافقون على توكيل المنظمة بحيث تكون هي من تمثل المعتقل أو أهله أمام الهيئات الدولية و أمام التظلمات وكذلك أمام المؤسسة الوطنية لحقوق الإنسان: (إذا نعم نرسل لكم استمارة التوكيل للتوقيع)

27- أي معلومات أخرى تعتقدون بأنها ستنتفع قضيتته: