الإدارة/الوكالة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ رقم قضية آيوا (IA) Bergenfield Police Department

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نموذج بلاغ للشؤون الداخلية | | | |
| الشخص الذي كتب التقرير(اختياري، ولكن مفيد) | | | |
| **الاسم بالكامل**  **العنوان (شقة #)**  **المدينة، الولاية، الرمز البريدي** | \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **الهاتف**  **البريد الإلكتروني**  **تاريخ الميلاد** | مفضل؟  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| الضابط (الضباط) موضوع الادعاء(قدم أي معلومات معروفة) | | | |
| **اسم الضابط (الضباط)**  **موقع الحادث** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_ | **رقم الشارة**  **التاريخ/التوقيت** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| في المساحة أدناه، اذكر نوع الحادث (توقف حركة المرور ، مواجهة الشارع) وأي معلومات حول السلوك المزعوم. إذا لم تتمكن من إيجاد إجابتك أدناه، فلا تتردد في استخدام صفحات إضافية وإرفاقها في هذا المستند. إذا كنت لا تعرف اسم الضابط أو رقم الشارة، قدم أي معلومات تعريف أخرى. | | | |
| معلومات أخرى | | | |
| كيف تم الإبلاغ عن هذا؟ □ شخصيًا □ عن طريق الهاتف □ بخطاب □ بالبريد الإلكتروني □ أخرى \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  أي أدلة مادية مقدمة؟ □ نعم □ لا إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى الوصف: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  هل تم الإبلاغ في السابق عن الحادث؟ □ نعم □ لا إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى الوصف: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| يتم تعبئته من قبل الضباط المتلقين للبلاغ | | | |
| الضابط المستلقي للشكوى رقم الشارة التاريخ/التوقيت    المشرف الذي راجع الشكوى رقم الشارة التاريخ/التوقيت | | | |