



تقرير مباشرة حادث مروري

معلومات الحادث والمركبات والموقع

اليوم :

التاريخ :/...../.....

الوقت : :

معلومات الحادث والمركبات والموقع

نوع الحادث	موقع الحادث	معلومات المركبات	كروكي الموقع
☐ انقلاب ☐ تصادم ☐ دهس		العدد	
نتج عن الحادث		المركبة 1	
☐ حريق ☐ احتجاز ☐ انفجار ☐ لا يوجد		المركبة 2	
		الاضرار	

معلومات الأشخاص

معلومات الأشخاص

الطرف الأول	الطرف الثاني
الاسم :	الاسم :
رقم الهوية / الرخصة :	رقم الهوية / الرخصة :
نوع السيارة :	نوع السيارة :
رقم اللوحة :	رقم اللوحة :
اللون :	اللون :
الموديل :	الموديل :
رقم الاتصال :	رقم الاتصال :

معلومات الإصابات والتلفيات

إصابات :	تلفيات :	تلفيات ممتلكات الجامعة :
الطرف الأول ☐ الطرف الثاني ☐	الطرف الأول ☐ الطرف الثاني ☐	الطرف الأول ☐ الطرف الثاني ☐

خاص بإدارة الامن الجامعي

مباشرة الحادث والاجراء الذي تم :

.....

.....

.....

الختم

مدير إدارة الامن الجامعي

سامي بن محمد العامر