

نموذج المعلومات الأمنية رقم (1)

بيانات السفينة

اسم السفينة:		اسم الشركة:
اسم ضابط أمن الشركة:		أرقام الاتصال بضابط أمن الشركة (24 ساعة)
رقم IMO :		دولة العلم:
رقم وميناء التسجيل:		نوع السفينة:
علامة النداء:		أرقام اتصال INMARST:
الحمولة الكلية:		الطول الكلي:
العرض:		أقصى غاطس:
الميناء / المرفق المينائي للوصول:		التاريخ والوقت المحتمل للوصول:
هل لدى السفينة الشهادة الدولية لأمن السفن سارية: نعم / لا (اشرح لماذا)	اسم السلطة المصدرة:	تاريخ انتهاء الصلاحية:
هل لدى السفينة الخطة الأمنية للسفينة سارية: نعم / لا (اشرح لماذا)	اسم السلطة المصدرة:	تاريخ انتهاء الصلاحية:
المستوى الأمني الحالي للسفينة:		المستوى الأمني الحالي للميناء / للمرفق المينائي:
المستوى الأمني		المستوى الأمني
الوصف العام للشحنة على ظهر السفينة:		
هل تحمل السفينة أى مواد أو بضائع خطرة (نعم / لا) فى حالة نعم تذكر تفاصيلها:		
ترفق نسخة من قائمة أسماء الطاقم:		
ترفق نسخة من قائمة أسماء الزائرين للسفينة:		
الريان/وكيل السفينة:		
الاسم:		المكان:
التوقيع:		التاريخ:

نموذج المعلومات الأمنية رقم (2)
 أسماء آخر 10 زيارات لموانئ/ لمرافق مينائية

م	الميناء / المرفق المينائي / الدولة	التاريخ ووقت الوصول	التاريخ ووقت المغادرة	المستوى الأمني بالميناء / بالمرفق المينائي	المستوى الأمني بالسفينة
10					
9					
8					
7					
6					
5					
4					
3					
2					
1					
الريان / وكيل السفينة:					
			المكان:	الاسم:	
			التاريخ:	التوقيع:	

SHIP SECURITY INFORMATION FORM No. (3)

(Additional/special security measures during the last 10 port/port facility of calls)

No	Port, Country and Port Facility	Date and time of arrival	Date and time of departure	Special or Additional Security Measures
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
SHIP'S MASTER / SHIP'S AGENT:				
NAME:		PLACE OF COMPLETION:		
SIGNATURE:		DATE OF COMPLETION:		

SHIP SECURITY INFORMATION FORM No. (4)

(Security procedures applied during the implementation of joint activity with another ship during the last 10 port/port facility of calls)

No	Location or Lat. & Long.	Date and time of begin activity	Date and time of end activity	Ship-to-ship activity and security measures applied
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
SHIP'S MASTER / SHIP'S AGENT:				
NAME:			PLACE OF COMPLETION:	
SIGNATURE:			DATE OF COMPLETION:	

نموذج الاتصال بالسفينة - رقم (.....)

إسم السفينة :-

التاريخ :- / / الوقت :- سعت موقع السفينة:.....

القائم بالاتصال :- الشخص المستقبل للاتصال:-.....

المستول الأمنى بالسفينة:.....

المستوى الأمنى بالمرفق المينائى:-.....

الموضوع:-

.....
.....
.....

تصرف السفينة:-

.....
.....
.....

المساعدات المطلوبة :-

.....
.....
.....

تصرف المرفق المينائى:-

.....
.....
.....

توقيع المستلم

توقيع منسق أمن المرفق المينائى

.....

.....

Security Information Form between Ship and Port Facility

Ship Name:

Date:

Forms delivered to the port facility from the ship:

No	Form Name	Receiving off		Note
		Yes	No	
1	Form No. (1) (Ship's Data)			
2	Form No. (2) (Names of the last 10 port/port facility of calls)			
3	Form No. (3) (Additional/special security measures during the last 10 port/port facility of calls)			
4	Form No. (4) (Security procedures applied during the implementation of joint activity with another ship during the last 10 port/port facility of calls)			

Delivery method:

(Ship Agency / fax / mail / email / etc.)

Note:

- These forms are reported by the ship and at least 24 hours before entering the port facility.
- A copy of these forms (attached) is kept at the port facility.

Signature of the Port Facility Security Officer

The recipient's signature