

## **Biometric Identification Test Independent person** Information and acceptance

فحص الهوية بالاستدلال الأحبائي معلومات وموافقة خاصة بالشخص المستقل



Name of person providing identifier اسم الشخص الذي يخضع لفحص التعريف بالهوية

The person named above is required under the Migration Act 1958 to undergo an identification test. This person has requested that you be present as an independent person.

As an independent person, your role will be to observe the identification test. In the event of disagreement about the conduct of the identification test, you may be called on to offer assistance. This may involve providing information as to your recollection of events and what was said during the conduct of the identification test.

Please be advised that you are not permitted to participate in the conduct of the identification test other than as an observer.

If you understand the information and agree to act as an independent

يتوجب على الشخص المذكور أعلاه بموجب Migration Act 1958 (قانون الهجرة لعام ١٩٥٨) الخضوع إلى فحص تعريف بالهوية. لقد طلب هذا الشخص أن تكون موجوداً كشخص مستقلّ.

دورك كشخص مستقل هو مراقبة فحص التعريف بالهوية. إذا نشأ خلاف حول طريقة إجراء فحص التعريف بالهوية، يمكن أن يُطلب منك تقديم مساعدة تشمل تقديم معلومات عن مجريات فحص التعريف بالهوية حسبما تتذكرها وما قبل خلال الفحص.

يرجى أخذ العلم بأنه لا يُسمح لك بالمشاركة في إجراء فحص التعريف بالهوية عدا عن دورك كمراقب.

إذا فهمت هذه المعلومات وتوافق على أن تكون شخصاً مستقلاً للمذكور اسمه

الموافقة أدناه. erson for the person named above, please sign the agreement below.	أعلاه، يرجى التوقيع على ا
	Agreement موافقة
	ا, (print full name) أنا الموقع أدناه (الاسم بالكامل بحروف إنكليزية منفصلة)
	of <i>(address)</i> عنواني
POSTCODE الرمز البريدي	
understand the information provided above and I agree to act as an independent person in respect of the person named ab who is required under the <i>Migration Act 1958</i> to undergo an identification to	est.
بأنني فهمت المعلومات التي جاءت أعلاه وأوافق على أن أكون شخصاً مستقلاً للمذكور اسمه أعلاه المطلوب منه بموجب Migration Act 195: أن يخضع لفحص تعريف بالهوية.	
DAY MONTH YEAR السنة الشهر اليوم    Date	Signature التوقيع