**فرم ثبت گزارش**

از افراد،گروه‌ها،سازمان‌ها و هر فردذینفع دیگری که مایل به ثبت اطلاعات و مستندات به هیأت حقیقت‌یاب‌ بین‌المللی مستقل سازمان ملل در مورد جمهوری اسلامی ایران (FFMI) است، صمیمانه تقاضا می‌شوداین فرم را تکمیل و از طریق ایمیل ارسال کنند و هرگونه سند و مطالب اضافی مرتبط با گزارش خود را پیوست نمایند.

لطفاً اطلاعات لازم و مرتبط را درج کنید. پاسخ به همه‌ی موارد اجباری نیست، اما لازم است که توجه ویژه‌ای به پر کردن بخش اظهار رضایت داشته باشید.

مگر در مواردی که صراحتاً در فرم اشاره شده است، FFMI از تمامی مطالب دریافتی در گزارش خود استفاده خواهد کرد، اما منبع اطلاعات را ذکر نخواهد کرد.

|  |  |
| --- | --- |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | **نام فرد یا نهاد ثبت کننده:** |
| ایمیل: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  تلفن/شماره واتساپ/سیگنال/سایر: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  آدرس وبسایت: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  آیا رضایت دارید که FFMI با شما ارتباط حاصل نماید؟ بله  / خیر | **اطلاعات تماس فرد یا نهاد ثبت کننده:** |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | **رابطه‌ی فرد یا نهاد ثبت کننده با بزه ‌دیده\قربانیان ادعایی:** |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | **موارد نقضحقوق بشر که ادعا می‌شود رخ داده است:** |
| تاریخ میلادی :براى وارد كردن تاريخ، اينجا كليك كنيد.  روز/ماه/سال  تاریخ هجری خورشیدی : براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | **تاريخ حادثه/دوره زمانى:** |
| روستا/شهرستان/شهر براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  استان براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | **محل حادثه:** |
| نام: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  جنسیت: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  تاریخ تولد / سن: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  نام مادر و پدر: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  ملیت: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  هویت قومیتی: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  دین: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  حرفه یا شغل: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  عضویت یا وابستگی به یک گروه خاص یا جامعه‌ی مرجع مانند گروه جامعه مدنی، اتحادیه دانشجویی یک دانشگاه خاص، محل زندگی و غیره | **نام ، جنسیت و سن بزه‌دیدگان ادعایی :** |
| در صورت آگاهی نام متهم مرتکب جرم: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  در صورت آگاهی اطلاعات مربوط بهنیروهای امنیتی ادعایی مسئول نهاد دولتی یا غیردولتی که عامل مظنون به آن وابسته است:  براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  هر گونه علائم شناسایی که می‌تواند نشان‌دهنده وابستگی آنها باشد، مانند رنگ، طرح یا نشان یونیفرم یا سرشانه‌هایآنها، جایگاهشان در دستگاه عدلیه و غیره:  براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  مقامات دولتی که (موارد بالا را) دستور دادند، شاهد آن بودند یا به هر نحوی وقوع این وقایع را ممکن ساختند: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | **شناسایی افرادی که ادعا می‌شود مسئول هستند:** |
| توضیحات مفصل راجع به:  براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  اتفاقات یا تخلف‌های ادعا شده از جمله تاریخ،مکان خاص (مانند خیابان، ساختمان ) و شماره ، نوع و نام بزه‌دیدگان\قربانیان:  وضعیت محیطی اتفاقات روی داده :  مرتکبین ادعایی: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  انگیزه‌ ادعایی: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  لطفاً اطلاعات در مورد آثاراین تخلفات و همچنین ملاحظات ناظر برسن و جنسیت را اضافه کنید (مثلاً اینتخلفات چگونه بر زنان و مردان و دختران و پسران آثار متفاوتی گذاشته‌اند) | **شرح حادثه و موارد اتهامی**  **محدودیت ۲۰۰۰ کلمه** |
| مشخص کنید که آیا این حادثه به مقامات گزارش شده است یا خیر؟  اگر گزارش شده است، به کدام مرجع؟  براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  اطلاعات در مورد هرگونه تحقیقات، فرآیندهای قضایی، آرا واحکام قضایی و غرامت در رابطه با حادثه:  براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  اسناد مربوطه از جمله کالبد شکافی، عکس، پرونده پزشکی ، کیفرخواست، دادخواست وکلا ، رونوشت جلسات استماع یا هر مدرک، پرونده و احکام قضایی دیگری و غیره | **شرح پاسخ دولت**  **محدودیت ۵۰۰ کلمه** |
| لطفاً شرحی از روش به کار گرفته شده در جمع آوری اطلاعات ثبت شده را ارائه دهید، از جمله تفکیک اطلاعات دسته اول یا با واسطه کسب شده، روش‌های صحت سنجیو غیره . هم‌چنین ذکر کنید که رضایت آگاهانه چگونه از فرد ارائه دهنده اطلاعات اخذ شده است. در صورت نیاز یک کپی از رویه‌های عملیاتی استاندارد مربوطه را پیوست کنید.  براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | **روش به کار گرفته شده در جمع آوری اطلاعات:** |
| لطفا اعلام کنید که آیا FFMI می‌تواند اطلاعات ذیل را در گزارش عمومی خود که به شورای حقوق بشر سازمان ملل ارائه خواهد شد درج کند:  اطلاعات ارائه شده: بله / خیر  نام منبع اطلاعات: بله / خیر  اسامی بزه دیدگان ادعایی (مشروط به اینکهرضایت باید توسط قربانی ارائه شود یا رضایتشان توسط بستگان یا نمایندگان قانونی آنها ارائه شده است): بله / خیر  رضایت توسط چه کسی ارائه شده است؟  براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  لطفاً مشخص کنید که آیا شما بعنوان شخصی که اطلاعات را ارسال می‌کنید موافقت دارید که FFMI در مورد نحوه استفاده از این اطلاعات با شما ارتباط برقرار کند؟ بله / خیر  لطفا مشخص کنید که آیا FFMI میتواند اطلاعات را با نهادهای ذیل به اشتراک بگذارد؟  براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  مقامات ملی: بله / خیر  دادگاه‌های بین المللی (شامل دیوان بین‌المللی کیفری): بله / خیر  سازو کارهای عدالت انتقالی: بله / خیر  مکانیسم‌های پاسخگوسازی کشورهای ثالث، نهادهای منطقه‌ای (شامل اتحادیه اروپا)، یا شرکت‌ها (شامل کمپانی‌های رسانه‌های اجتماعی): بله / خیر  نهادهای دیگری در سازمان ملل (مثل کمیته تحریم): بله / خیر  لطفاً مشخص کنید چه اطلاعاتی را می‌توان با نهادهای فوق به اشتراک گذاشت  اطلاعات ارائه شده: بله / خیر  نام منبع اطلاعات: بله / خیر  اسامی قربانیان ادعايی (مشروط به اینکه رضایت توسط قربانی داده شده باشد یا رضایتشان توسط بستگان یا نمایندگان قانونی ارائه شده باشد): بله / خیر  رضایت توسط چه کسی ارائه شده است؟  براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | **رضایت** |
| توضیحات باید مختصر باشد و موضوعات مرتبط با ماموریت FFMI را برجسته سازد و شامل مثال‌های در حد امکان عینی باشد  براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  آثاراین تخلفات و همچنین ملاحظات ناظر برسن و جنسیت را اضافه کنید (مثلاً اینتخلفات چگونه بر زنان و مردان و دختران و پسران تأثیر متفاوتی گذاشته‌اند) | **شرح هر موضوع کلی‌تری که به تخلفات خاص مربوط نمی‌شود**  **محدودیت ۲۰۰۰ کلمه** |
| در صورت لزوم لطفاً نام و اطلاعات تماس هر شخص یا سازمان دیگری را که حادثه به آنها گزارش شده است ارائه دهید  براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | **هر سازمان غیردولتی حقوق بشر دیگری که شما این حادثه را به آنها گزارش کرده اید** |
| لطفاً در صورت اطلاع یا در اختیار داشتن هرگونه مطالب بیشتر از منابع دیگر از جمله رسانه‌ها و سازمان‌های غیردولتی که در آن به رویدادها/ادعاهای فوق اشاره شده و مرتبط/مفید تلقی می‌شوند اشاره کنید. ممکن است FFMI متعاقبا برای دریافت مطالب ذکر شده به شما مراجعه کند.  تاریخ انتشار: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  عنوان: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  منبع (نویسنده/سازمان): براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  لینک سایت: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد.  نوع مدارک:   * اسناد  تعداد کل اسناد: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. * تصاویر  تعداد کل تصاویر: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. * فیلم ها  تعداد کل فیلم ها: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. * سایر موارد را توضیح دهید: براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | **سایر مدارک (اسناد، تصاویر ویدئوها و غیره ) مرتبط با حوادث و اتهامات** |
| لطفا پیوست‌ها و ضمائم ارسالی را نام گذاری و شماره گذاری کنید. لطفا لیستی از همه پیوست‌های ثبت شده و شرح مختصری از محتوای آنها را ارائه دهید.  براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | **فهرست و شرح پیوست‌ها** |
| لطفاً فهرست مقادیر هش (SHA-256) فایل های ارسالی را با استفاده از فرم پیوست (پیوست ۱) یا به طور جداگانه در قالب CSV یا اکسل ارائه دهید. | **فهرست قدر هش\*** |

\*لطفاً به دستورالعمل‌های HashmyFiles كه ضميمه است رجوع كنيد.

**ضميمه ١:**

|  |  |
| --- | --- |
| نام فایل | **قدر هش (SHA-256)** |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |
| براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. | براى نوشتن متن، اينجا كليك كنيد. |