

聾人服務中心 手語翻譯預約表		工作人員專用		聾人服務中心 手語翻譯預約回條		服務對象專用	
當事人姓名：_____				當事人姓名：_____			
日期：_____時間：_____				日期：_____時間：_____			
地點：_____集合地點：_____				地點：_____集合地點：_____			
翻譯事項： <input type="checkbox"/> 就診 <input type="checkbox"/> 申請手續 <input type="checkbox"/> 消閒活動 <input type="checkbox"/> 其他：請註明_____				翻譯事項： <input type="checkbox"/> 就診 <input type="checkbox"/> 申請手續 <input type="checkbox"/> 消閒活動 <input type="checkbox"/> 其他：請註明_____			
以下欄位由中心工作人員填寫				以下欄位由中心工作人員填寫			
批核		<input type="checkbox"/> 接受申請 <input type="checkbox"/> 不接受申請(請註明理由：_____)		批核		<input type="checkbox"/> 接受申請 <input type="checkbox"/> 不接受申請(請註明理由：_____)	
費用		收費 <input type="checkbox"/> 不收費 <input type="checkbox"/>		費用		收費 <input type="checkbox"/> 不收費 <input type="checkbox"/>	
收表人		收表日期		收表人		收表日期	
翻譯員				翻譯員			
註 1：預約翻譯應最少提前三個工作天申請，以便更好協調				註 1：預約翻譯應最少提前三個工作天申請，以便更好協調			
註 2：安排翻譯員將於當天或不多於兩個工作天內回覆				註 2：安排翻譯員將於當天或不多於兩個工作天內回覆			