

預約團體手翻編號(內部填寫): _____

政府或團體基本資料

申請單位: _____ 聯絡人姓名: _____

電話: _____ 傳真號碼: _____ 電郵: _____

申請手語翻譯資料

活動名稱: _____

日期: _____

時間: _____

活動地點(詳細地址): _____

預計參加人數: _____ 人 (聾人及聽障人士: _____ 人; 健聽人士: _____ 人)

備註: 申請時請與聾人服務中心了解相關收費及留意以下事項, 本中心查詢電話: 2826 1658 / 2823 3583。

申請人簽名及機構蓋章: _____ 申請日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

注意事項

- (1) 使用手語翻譯服務以小時作單位計算, 如不足1小時者均按1小時計算。
- (2) 手語翻譯員只對談話內容進行手語翻譯, 談話內容概與翻譯員及本中心無關。
- (3) 本中心提供的手語翻譯服務以澳門手語及廣東話為主要翻譯語言。
- (4) 若翻譯超出1小時, 機構將視乎情況安排多於一名翻譯人員, 並收取相關費用。
- (5) 活動日期如有變動或取消, 須2個工作天前以書面、傳真或電郵方式通知本中心。
- (6) 服務取消收費原則:
 - 兩個工作天前通知, 不收取費用。
 - 一個工作天前通知, 收取服務總費用之70%。
 - 不足24小時通知, 收取費用全數。
- (7) 為更好地提供優質的手語翻譯服務, 申請單位請作以下配合:
 - 請於活動/翻譯前兩天或以上提供相關的稿件或翻譯資料。
 - 有兩名或以上之翻譯人員, 需安排合適的時間及翻譯位置, 以便安排輪替。
- (8) 如工作日期涉及法定勞工假期, 需與本中心洽談。
- (9) 本中心保留最終解釋、修改本指引及最終是否提供服務的權利。

此欄由本中心填寫

收表人:		收表日期:	
批核:	<input type="checkbox"/> 接受申請 <input type="checkbox"/> 不接受申請(請註明理由: _____)		
費用:	<input type="checkbox"/> 收費(詳情敬請查看報價回覆及與本中心協調員聯絡) <input type="checkbox"/> 不收費		
核實翻譯日期及時間:			
手語翻譯員:		協調員:	