


 澳門聾人協會 <small>Associação de Surdos de Macau</small> <small>Macau Deaf Association</small>		手語翻譯個人預約表(非收費) 服務對象填寫		 澳門聾人協會 <small>Associação de Surdos de Macau</small> <small>Macau Deaf Association</small>		手語翻譯個人預約表(非收費) 工作人員核對填寫	
當事人姓名：_____		聯絡電話：_____		翻譯編號：_____		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"/> 工作就業 <input type="checkbox"/> 申請手續 <input type="checkbox"/> 其他：_____		翻譯方式： <input type="checkbox"/> 視像 <input type="checkbox"/> 現場翻譯		翻譯事項： <input type="checkbox"/> 就診 <input type="checkbox"/> 視像 <input type="checkbox"/> 申請手續 <input type="checkbox"/> 現場翻譯 <input type="checkbox"/> 工作就業 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
手語視像翻譯服務二維碼  請掃描二維碼加視像服務微信		手語翻譯服務意見回饋表  請掃描二維碼填寫服務意見回饋表					
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			
收表人		收表日期		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：_____)			批核	<input type="checkbox"/> 接受申請 <input type="checkbox"/> 不接受申請(理由：_____)		
翻譯員				翻譯員			
註 1：預約應最少提前三個工作天申請，以便更好協調。 2：翻譯員需由中心委派，不可自行挑選。 3：是否收費請與中心商談及查看有關收費指引 4：能否安排翻譯員將於當天或兩個工作天內回覆。 5：若申請者遲到超過 30 分鐘且沒回應任何訊息，該翻譯預約取消，翻譯員離開。				備註欄：			



澳門聾人協會
Associação de Surdos de Macau
Macau Deaf Association
聾人服務中心
Centro de Apoio a Surdos

手語翻譯服務意見回饋表

你的姓名：_____

翻譯日期：_____ 時間：_____

1. 你用什麼方式預約是次翻譯？

- 親臨 微信聾人服務中心 電郵 其他
 短訊 中心電話 APP(聽見)

2. 是次翻譯是否需要收費？ 收費 不用收費

3. 工作人員姓名：

- 黎文遠 林國強 梁婉茵 林國友 劉美怡 楊嘉輝
 羅鈺冰 馮穎文 李嘉兒 陳志強 其他工作人員：_____

4. 工作人員到達時間： 提前到達 準時 遲到

5. 手語清楚嗎？ 非常清楚 清楚 尚可 不清楚 非常不清楚

6. 服裝儀容： 非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

7. 服務態度： 非常滿意 滿意 尚可 不滿意 非常不滿意

8. 其他意見/鼓勵/建議：_____