



市參事委員會

三藩市市及縣

傳譯與翻譯服務申請表

提請人的聯繫資訊:			
姓名/機構 (若適用)		今天日期	
電郵		電話	

傳譯服務申請			
所請求的語言	市參事委員會/委員會會議日期	預期參加會議的LEP人士數目，依據其主要語言（填寫所有適用項）	
<input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> 西班牙文 <input type="checkbox"/> 菲律賓文 <input type="checkbox"/> 其他: _____ (請指明)		中文 (#)	西班牙文 (#)
	地點及會議室號碼	菲律賓文 (#)	其他 (#) (請指明語言)
感興趣的議題： (議程議項編號或標題 - 如：“議項 5：「無家可歸者條例」或“聽證關於學生住房問題”)		<input type="checkbox"/> 市參事委員會/委員會議項 <input type="checkbox"/> 公眾評論 <input type="checkbox"/> 聽證/公眾評論 <input type="checkbox"/> 會議全程	
你是否要求取得傳譯設備（耳機)?		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

翻譯服務申請		
所請求的語言	市參事委員會/委員會會議日期	翻譯文件
<input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> 西班牙文 <input type="checkbox"/> 菲律賓文 <input type="checkbox"/> 其他: (請指明)		<input type="checkbox"/> 會議通知 <input type="checkbox"/> 會議議程 <input type="checkbox"/> 會議紀錄*
	備註: *僅在市參事委員會通過市參事委員會會議記錄後，方可提出翻譯請求。(Admin. Code, Chapter 91, § 91.7(a))	

遞交表格至：市參事委員會書記辦公室

電郵: board.of.supervisors@sfgov.org; 電話: 415-554-5184 (Main); 傳真: 415-554-5163

郵寄地址: 1 Dr. Carlton B. Goodlett Place, Room 244, San Francisco, CA 94102

最後更新: 2015年11月13日