

**澳門聾人協會**  
**聾人服務中心**  
**手語翻譯服務申請表(政府或團體)**

<b>政府或團體基本資料</b>		
申請單位：	聯絡人姓名：	
電話：	傳真號碼：	電郵：

<b>申請手語翻譯資料</b>
活動名稱/翻譯事項：_____
日期：_____年_____月_____日及_____年_____月_____日
時間：由_____時_____分至_____時_____分 及 由_____時_____分至_____時_____分 或其他時間：_____
地點(詳細說明)：_____
預計人數：活動總人數：_____人 (聽障人士：_____人；健聽人士：_____人)

備註：申請時請詳閱手語翻譯服務收費說明及以下注意事項，如有問題可致電本中心 28261658 查詢。

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) 為更好地提供優質的翻譯服務，請作以下配合：
  - 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。
- (6) 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。

<b>此欄由中心填寫</b>	
提供翻譯人員_____名	
手語翻譯員：_____	協調員：_____
日期：_____年_____月_____日	時間：_____
費用：澳門幣_____	