

..... Jelnyelvi Tolmácsszolgálat

Cím: Ir.szám Város, Utca, házszám

<b>Megrendelés sorszáma</b>

## MUNKALAP

<b>Jogosult ügyfél:</b>	
Név:	
Cím:	
Tel./Fax:	
<b>Hallássérülés mértéke:</b>	

<b>Tolmácsolás dátuma:</b>			
<b>Tolmácsolás helye (név):</b>			
<b>Tolmácsolás helye (cím):</b>			
<b>Tolmácsolási eset kezdete:</b>		<b>Tolmácsolási eset vége:</b>	
<b>Utazási idő oda:</b>		<b>Utazási idő vissza:</b>	

<b>Tolmácsolás típusa</b>	<b>Tolmácsolási csatorna</b>

Résztevő jelnyelvi tolmácsok	Tolmácsolási idő	Várakozási idő	Utazási idő	Felkészülési idő
Összesen:				

**A teljesítést igazolom:**

.....  
**Jogosult ügyfél**

.....  
**Jelnyelvi tolmács**

**A tolmácsolás időtartamát igazolom:**

.....

Megjegyzés:

A munkalapot igazolom:

Szakmai vezető

Ph.