

BESTILLING AF TOLKEBISTAND

TLF.: 7633 9000
FAX: 7633 9009
E-MAIL: tolk@ot.dk

Bestillinger kan foretages pr. fax, e-mail eller telefon. Returner venligst denne bestillingsformular pr. e-mail eller fax. Skriv venligst med blokbogstaver, hvis bestilling af tolkebistand udfyldes i hånden.

KUNDEOPLYSNINGER

Firmanavn*: _____ Afdeling: _____
Adresse*: _____
Postnr. *: _____ By*: _____
Telefonnr. *: _____ Fax*: _____ Evt. e-mail: _____
Bestilt af*: _____

Bekræftelse ønskes tilsendt pr. fax ____ eller e-mail ____ (sæt kryds*)

TOLKEYDELSE

Fra sprog*: _____ Til sprog*: _____ Evt. dialekt*: _____
Dato*: _____ Klokkeslæt*: _____ Varighed*: _____ timer (ca.)
Mødested*: _____
Ønsket tolk: _____ Kvinde (sæt kryds) _____ Mand (sæt kryds) _____

KUNDENS REFERENCE

Klientens navn: _____
Journalnr. *: _____ eller CPR-nr. *: _____
Emne for samtalen (obligatorisk, hvis kendt): _____

TOLKEKATEGORI (SÆT KRYDS)

Konsekutiv Simultan Tlf.tolkning Tlf.nr. _____

Bemærkninger: _____

*) Obligatoriske oplysninger