

INTERPRETER REQUEST FORM

통역자 신청서 서식

YOU HAVE A RIGHT TO HAVE AN INTERPKETER PRESENT AT YOUR HEARING.

귀하는 귀하가 심리를 받을 때에 통역자를 참석하게끔 할 수 있는 권리가 있습니다.

YES I WISH TO HAVE AN INTERPRETER PRESENT AT THE BELOW HEARING DATE.

↑ 예 본인은 아래의 심리일에 통역자를 참석하게 해주기를 원합니다.

Language Requested: _____

신청 언어: _____

Hearing Impaired (Sign): _____
Language (If Applicable)

청력장애 (수화): _____
언어 (해당하는 경우)

Name: _____

피고의 이름: _____

Citation Number: _____

통보서 번호: _____

Hearing Date: _____

심리일: _____

_____) ate

_____ 날짜

Please email this form to: Roseann.DiPrimio@courts.phila.gov