

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
V ) ate

\_\_\_\_\_  
피고 ..... 날짜

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