

TŁUMACZ JĘZYKA MIGOWEGO
Formularz zgłoszeniowy

Imię i nazwisko osoby uprawnionej:

.....
.....

Adres osoby uprawnionej:

.....
.....

Telefon kontaktowy:

.....

Data sprawy:

.....

Krótki opis sprawy:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nazwa działu/placówki, w której odbywać się będzie tłumaczenie:

.....

Preferowana metoda komunikowania się:

- PJM- Polski Język Migowy
- SJM- System Językowo-Migowy
- SKOGN- Sposoby komunikowania się osób głuchoniewidomych

.....
Podpis osoby uprawnionej