

مكتب مسؤول جلسات الاستماع بالمقاطعة
648 قاعة كينيث هان للإدارة
500 شارع ويست تيمبل
لوس أنجلوس، كاليفورنيا 90012
5739-972 (213)
OCHO@counsel.lacounty.gov

طلب خدمات الترجمة الشفوية والترجمة النصية

يتم معالجة الطلبات بالترتيب الذي وردت به، لذا من المهم إرسال طلبك في أقرب وقت ممكن لزيادة احتمالية تلبية. من الأفضل تقديم طلبك في موعد لا يتجاوز خمسة (5) أيام عمل قبل موعد جلسة الاستماع.

نوع طلب الترجمة:	نوع طلب الترجمة التوضيحية:
☐ الترجمة عن بعد عبر الفيديو (عبر الإنترنت)	☐ الترجمة عن بعد (عبر الإنترنت)
☐ في الموقع (شخصيًا)	☐ في الموقع (شخصيًا)

الشخص (الأشخاص) الذين يحتاجون إلى الخدمات

اسم	هاتف	بريد إلكتروني	لغة
اسم	هاتف	بريد إلكتروني	لغة
اسم	هاتف	بريد إلكتروني	لغة

الشخص الذي يطلب الخدمات/نقطة الاتصال

اسم	هاتف	بريد إلكتروني	معلومات الاتصال الأخرى

معلومات السمع

المنطقة الزمنية:	وقت الانتهاء:	وقت البدء:	تاريخ:

عنوان الجلسة:	نوع السمع:
	تفاصيل إضافية:

مكان جلسة الاستماع الشخصية (إن وجد)

رقم الغرفة:			عنوان الشارع:		
أريز		ولاية		مدينة	

معلومات جلسة الاستماع عبر الإنترنت (إن وجدت)

إذا كان آخر، يرجى تحديده.		نوع منصة السمع:	
رقم الاتصال ورمز المرور (إن وجد):			
رابط جلسة الاستماع على الويب:			

بتقديم هذا الطلب، أؤكد أن المعلومات المقدمة في هذا الطلب دقيقة وكاملة على حد علمي.

إمضاء:

اسم الطباعة:

تاريخ:

تعليمات التقديم: يرجى تقديم هذا النموذج مع أي مستندات داعمة إلى مكتب مسؤول جلسة الاستماع في المقاطعة (OCHO) على العنوان المذكور أعلاه. يمكنك التقديم شخصيًا أو عن طريق البريد أو عبر البريد الإلكتروني على OCHO@counsel.lacounty.gov