



Translation & Interpretation Unit (TIU)  
 2340 Jackson St, 4th Floor  
 San Francisco, CA 94115  
 Tel: 415.749.3410; Fax: 415.749.3489

## 翻譯/傳譯服務申訴表格

家長/監護人聯絡資料

日期：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_ 住址電話：\_\_\_\_\_

手提電話：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

教師姓名：\_\_\_\_\_

校名：\_\_\_\_\_

子女姓名：\_\_\_\_\_ 主要家庭語言：\_\_\_\_\_

請用您的母語解釋自己不感滿意的筆譯或口譯服務，並儘量提供詳細資料，包括文件名稱及部門或學校名稱。如需要，可另紙書寫，付在這裡。

服務日期（如適用）：\_\_\_\_\_ 學校或部門：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

填妥本表格後，請交回給子女的教師或學校職員，他們會將申訴表轉交給我們。

如非緊急情況，不可使用不合校區規定資格的傳譯員（包括學生及他孩子）負責傳譯工作。

查詢詳情，或需幫助，請致 415-522-7343 留言。如需查閱已翻譯的文件，請瀏覽網頁 [www.sfusd.edu](http://www.sfusd.edu)，點擊網頁底部“[Translated documents](#)”（文件譯本）。

所有服務均免費