

TOLKREKVISITION

 Språkpoolen Tolk & Översättningsservice	Beställningsnummer				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beställare:	Datum:	Boka tid			
		Från: Till:			
Tolkställe:	Språk:				
Klientens / Patientens namn:	Ärende nr / Födelsedatum				
Tolkens namn:	Tolkkompetens				
	<input type="checkbox"/> RT	<input type="checkbox"/> ST	<input type="checkbox"/> AT	<input type="checkbox"/> GT	<input type="checkbox"/> UT

PERSONLIG SERVICE DYGNET RUNT: 016-12 20 20 010-177 07 00

Restid/ Tidspillan	Mil ersättning	Utlägg	Obekvämt arbetstid	Telefontolkning
Tim ----- Min -----	Antal km -----	----- (Bifoga kvitto i original)	<input type="checkbox"/> Kväll mån - fre <input type="checkbox"/> Lör -Sön <input type="checkbox"/> Storhelg	
			<input type="checkbox"/>	

Härmed vidimeras ovanstående uppgifter och intygas att tolkningen ägt rum	Tolkingen har ej ägt rum p g a
Från kl.----- Till kl. -----	<input type="checkbox"/> Sen avbokning
Underskrift -----	<input type="checkbox"/> Klienten/ patienten uteblev
Namnförtydligande -----	<input type="checkbox"/> Övrigt -----

Nystrandsgatan 23, 633 46 Eskilstuna
 E-mail: info@sprakpoolen.se

Tel. 016-12 20 20
 Tel. 010-177 07 00

www.sprakpoolen.se