



Einsatzbestätigung

URDU

Klient

رضامندی کا اعلامیہ

_____ محترمہ/جناب:

_____ پتہ:

میں مندرجہ ذیل پر اتفاق کرتا ہوں کہ لسانی علم کی کمی کی وجہ سے مندرجہ ذیل بات
چیت میں ایک مترجم (مرد/خاتون) ہے۔
میں آگاہ ہوں کہ میں مترجم کے کام کی بنیاد پر مرد/خاتون مترجم کے خلاف کوئی قانونی
دعویٰ دائر نہیں کر سکتا/سکتی ہوں۔
مرد/خاتون مترجم پر رازداری کو برقرار رکھنے کی ذمہ داری ہے۔

دستخط

تاریخ

Institution/Einrichtung

Herr/Frau

(Name Dolmetschers/Dolmetscherin)

übernimmt für nachstehende Institution die ehrenamtliche Tätigkeit als Dolmetscher/in.

Name der Institution	
Anschrift	
Kontaktperson/Auftraggeber	
Telefon	E-Mail

Der o.g. Dolmetschende unterliegt der Schweigepflicht.

Für diesen Einsatz stellen wir den Dolmetschenden von jeglicher Haftung frei.

Merkblatt für Institutionen (Rahmen) wird beachtet.

Ort, Datum

Diese Seite bitte zurücksenden an:

Landratsamt Reutlingen, Amt für Migration und Integration, Dolmetscherpool, Haydnstraße 5-7,
72766 Reutlingen oder dolmetscherpool@kreis-reutlingen.de