



NAETISL

National Association of
Educational Translators and
Interpreters of Spoken Languages



MODDC

Missouri
Developmental
Disabilities Council

통역사 평가서

INTERPRETER FEEDBACK FORM

미주리주 발달 장애 협회회의 미주리주 학교 언어 접근 지원 프로젝트에 대한 자금은 미 보건복지부(HHS) 및 지역사회 생활 관리국(ACL)의 지원을 받았습니다. 총 1,361,246달러 규모 재정의 일환으로 ACL/HHS가 자금의 100%를 지원하였습니다. 본 자료의 내용은 저자의 것이며, ACL/HHS 또는 미국 정부의 공식 견해나 지지를 나타내는 것은 아닙니다.



naetisl@gmail.com

NAETISL



Follow us



moddc@moddcouncil.org



www.naetisl.org






www.moddcouncil.org



통역사 평가서

Interpreter Feedback Form

날짜 (Date): _____ 통역사 성명 (Name of the Interpreter): _____

다음 항목을 읽고 해당 칸에 체크해 주세요. Place a check mark to rate the following:					
통역사의 정확하고 명확한 정보 전달 능력 Your interpreter's ability to interpret information accurately and clearly to you					
통역사의 정확하고 명확한 화자의 의사 전달 능력 Your interpreter's ability to accurately and clearly express your thought to others					
대화 속도 Speed of conversation					
제공된 내용에 대한 본인의 이해 정도 How well you understood the information presented					
통역 서비스에 대한 전반적인 평가 Overall impression of the interpretation service					

통역사가 회의 전체에 참석했습니까 ?

Was the interpreter present for the entire meeting? 예 (Yes) 아니오(No)

다음 회의에서도 본 통역사를 사용하겠습니까 ?

Would you recommend this interpreter for the next meeting? 예 (Yes) 아니오 (No)

건의 사항/의견 (SUGGESTIONS / COMMENTS):