



NAETISL

National Association of
Educational Translators and
Interpreters of Spoken Languages



MODDC

Missouri
Developmental
Disabilities Council

АНКЕТА ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ПО ПЕРЕВОДУ INTERPRETER FEEDBACK FORM

Funding for the Supporting Language Access in Schools Project in Missouri provided by the Missouri Developmental Disabilities Council, was supported by the Administration for Community Living (ACL), U.S. Department of Health and Human Services (HHS) as part of a financial assistance award totaling \$1,361,246 with 100 percent funding by ACL/HHS. The contents are those of the author(s) and do not necessarily represent the official views of, nor an endorsement, by ACL/HHS, or the U.S. Government.



naetisl@gmail.com

NAETISL



Follow us



MODDC



moddc@moddcouncil.org



www.naetisl.org

www.moddcouncil.org





АНКЕТА ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ПО ПЕРЕВОДУ

INTERPRETER FEEDBACK FORM

Дата (Date): _____ Имя переводчика (Name of the Interpreter): _____

ПОЖАЛУЙСТА, ОЦЕНИТЕ СЛЕДУЮЩЕЕ: Place a check mark to rate the following:					
Способность переводчика точно и понятно переводить для Вас информацию Your interpreter's ability to interpret information accurately and clearly to you					
Способность переводчика точно и ясно излагать Ваши мысли другим Your interpreter's ability to accurately and clearly express your thoughts to others					
Скорость разговора Speed of conversation					
Насколько хорошо Вы поняли представленную информацию? How well you understood the information presented					
Общее впечатление о предоставленном сервисе перевода Overall impression of the interpretation service					

Присутствовал ли переводчик на всей встрече?

Was the interpreter present for the entire meeting? ___Да (Yes) ___Нет (No)

Порекомендуете ли Вы этого переводчика для следующей встречи?

Would you recommend this interpreter for the next meeting? ___Да (Yes) ___Нет (No)

ПРЕДЛОЖЕНИЯ / КОММЕНТАРИИ (SUGGESTIONS / COMMENTS):

