

## 语言访问服务申请表

如果您想向伊利诺伊州社区学院理事会申请语言访问服务，请填写此表格。任何人都可以随时致电办公室并与翻译取得联系，但可以提前使用此表格进行安排，以便更好地为您服务。请填写下面的表格并提交给语言访问协调员 Jeff Newell, [jeff.newell@illinois.gov](mailto:jeff.newell@illinois.gov)。

### 你的联系信息：

姓名 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_

城市 \_\_\_\_\_

状态 \_\_\_\_\_

邮政编码 \_\_\_\_\_

电话 \_\_\_\_\_

电子邮件 \_\_\_\_\_

您需要哪种语言的服务？ \_\_\_\_\_

联系您的最佳日期和时间是：

--

请描述通话目的，以便我们确保合适的工作人员与您联系：

--