

國立雲林科技大學 語言中心
支援校內業務推動—翻譯服務申請單

單位(系所)名稱：_____ 聯絡人：_____ 電話：_____
 Email：_____ (基本資料以利聯絡)

申請單位簽核		語言中心簽核	
本案用途說明(請詳載，並註明需何種翻譯服務，以利審核作業)		審核結果同意否： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 原因： <input type="checkbox"/> 請以其他較經濟方式處理 <input type="checkbox"/> 非相關業務 <input type="checkbox"/> 其它_____	
主管	承辦人	主任	承辦人

收件時間：_____年_____月_____日 取件時間：_____年_____月_____日_____時