

内华达州认证法庭口译员计划

内华达州持证（认证/注册）法庭口译员投诉表¹

投诉者姓名： _____
 先生/夫人/女士 名字 中间名 姓氏

地址： _____
 街道地址 公寓编号

城市： _____ 州 _____ 邮政编码： _____

电话： _____ 传真： _____ 电子邮箱： _____

依据内华达州认证法庭口译员计划《州法院管理员指南》附件三——《惩戒程序》规定²，本人特此就 _____ 的可能违规行为提交此投诉表。

口译员姓名（请工整填写）

事实详情

请按下文所述提供信息。如有必要请另附页。

1. 涉嫌违规行为发生的日期与地点。

2. 如果事件发生时口译员在参与司法或行政程序，请提供下列信息：

a) 案件在哪个法院或机构聆讯？

¹ 投诉程序仅适用于在认证法庭口译员项目保留的《内华达州法庭口译员名册》上被列为在任并涉嫌在履行其口译员义务时从事不道德或不专业行为的口译员。

² 内华达州认证法庭口译员计划《州法院管理员指南》可在以下网址获取：

<http://www.nevadajudiciary.us/index.php/viewdocumentsandforms/func-startdown/9410/>。

b) 案件编号是多少?

c) 您与系争案件的关系是:

原告/申请人

被告/被申请人

受害人

证人

父母/亲属

律师

其他人员

d) 请指明口译员所实施行为的证人身份:

姓名

关系

联系方式 (即邮寄地址、电话、电子邮箱)

3. 请指明可能提供更多信息的任何其他人员的身份:

姓名

本人理解此投诉表中提供的信息可能会在任何调查程序期间全部或部分地与所涉及的任何当事方以及听取投诉的审理小组共享。

本人在承担伪证惩罚的前提下庄严宣誓，据本人所知所信，本人所提供的以及所附文件中包含的声明和信息均系真实，此等声明与信息亦构成本人到目前为止就此事项掌握的全部信息以及对上文所提及译员提出的全部投诉。

签名： _____

日期： _____

请将填写完成的表格连同所有附加文件一起提交至以下收件人处：

内华达州认证法庭口译员计划
法院管理办公室
201 S. Carson Street, Suite 250
Carson City, NV 89701

电话： 775-687-9806
传真： 775-687-9850
电子邮箱： courtinterpreters@nvcourts.nv.gov