

Znajomość języka migowego

Dotyczy zarówno PJM, jak i SJM.

1. Czy znasz język migowy: tak nie, jeżeli tak, to określ w jakim stopniu (ocena dotyczy stopnia komunikacji)
 słabo
 dobrze
 bardzo dobrze
 natywny użytkownik języka migowego
2. Od kiedy uczysz się języka migowego?
3. Gdzie się uczyłeś(aś) języka migowego³?
.....
4. Czy masz kontakt z osobami niesłyszącymi: tak nie
5. Deklaruję dobrowolną składkę roczną na działalność Towarzystwa „GEST” w wysokości zł⁴

Uchwała Zarządu

Uchwałą Zarządu Towarzystwa, nr, z dnia

Pan/Pani
został(a) przyjęty(a) w poczet członków Towarzystwa Tłumaczy i Wykładowców Języka Migowego „GEST”.

....., dnia

.....
(podpis pierwszego członka zarządu)

.....
(podpis drugiego członka zarządu)

1 W załączeniu dostarczam dwa zdjęcia do legitymacji i dokumentacji Towarzystwa.

2 Nie dotyczy obcokrajowców.

3 W załączeniu kopie Zaświadczeń, Certyfikatów, Dyplomów potwierdzających ukończenie kursów języka migowego i uzyskanych kwalifikacji.

4 Nie dotyczy osób niesłyszących.