

Beställningsformulär för Arbetsförmedlingen

Så här fyller du i beställningsformuläret elektroniskt:

Markera det första ifyllnadsfältet med muspekaren. Fyll i fältet och flytta framåt med tab-tangenten till nästa ifyllnadsfält. Flytta bakåt med shift-tab-tangenterna. Det går även bra att använda muspekaren. När du är klar - skriv ut formuläret eller spara det på din dator. Det ifyllda formuläret skickas till: **Översättningsavdelningen, Språkservice Sverige AB, Box 17007, 200 10 Malmö** eller faxas till: **040-28 62 21**.

Steg 1/4 - Vänligen fyll i dina kontaktuppgifter. (* = obligatorisk uppgift)

Beställande enhet: *	<input type="text"/>	Kundnummer: *	<input type="text"/>
Namn på beställaren: *	<input type="text"/>	Telefonnummer: *	<input type="text"/>
E-post till beställaren:	<input type="text"/>	Faxnr till beställaren:	<input type="text"/>
Ev. referens-, uppdrags-, eller diarienummer:	<input type="text"/>		

Steg 2/4 - Beställningen avser:

Översättning

Från språk:

Till språk:

Bestyrkning av auktoriserad translator (finns ej i alla språk)

Språkgranskning

Korrekturläsning

Grafisk produktion/layout

Övrig information om beställningen:

Steg 3/4 - Önskad leveranstid exkl. postgång

Del A

Normalleverans

upp till 2 000 ord - 3 veckor

över 2 001 ord upp till 10 000 ord - 4 veckor

Expressleverans

upp till 2 000 ord - 2 veckor

över 2 001 ord upp till 10 000 ord - 3 veckor

Del B

Normalleverans

upp till 2 000 ord - 5 arbetsdagar

över 2 001 ord upp till 10 000 ord - 10 arbetsdagar

Expressleverans

upp till 2 000 ord - 3 arbetsdagar

över 2 001 ord upp till 10 000 ord - 5 arbetsdagar

Steg 4/4 - Ange hur du vill ha texten levererad:

som brev (ange postadress):

via e-post (ange e-postadress):

annat:

Tack för din beställning!