



ANSØGNINGSSKEMA

Vælg medlemskategori: (sæt kryds)			
Aktivt medlemskab (1)	<input type="checkbox"/>	Informationsmedlemskab (2)	<input type="checkbox"/>
		Studiemedlemskab (3)	<input type="checkbox"/>
Personoplysninger			
Navn			
Adresse			
Postnr. og by			
Telefon			
E-mail			
Fødselsdato			
Nationalitet			
Modersmål			
Sprogkombination (dansk og ...)			

Optagelsesgrundlag (kategori 1 og 2) – vedlæg relevant dokumentation, herunder evt. tidligere beskikkelse		Sæt kryds:
<ul style="list-style-type: none"> Cand.ling.merc.-eksamen (translatør- og tolkelinjen) (dansk og et fremmedsprog) eller cand.interpret. (dansk og et fremmedsprog) 	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> Translatøreksamen (dansk og et fremmedsprog), jf. bekendtgørelse af den 4. oktober 1983 om translatøreksamen på handelshøjskolerne i København og Aarhus 	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> Uddannelse på kandidatniveau (MA-niveau) i et fremmedsprog fra et universitet i Danmark eller i dansk sprog fra et universitet i udlandet, i begge tilfælde + mindst 5 års dokumenteret arbejde inden for faget mellem dansk og det pågældende fremmedsprog 	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> Anden for translatørfaget relevant uddannelse på kandidatniveau + mindst 5 års dokumenteret sprogarbejde mellem dansk og det pågældende fremmedsprog 	<input type="checkbox"/>	
Jeg vil registreres som:	<input type="checkbox"/> Translatør (T) <input type="checkbox"/> Translatør og tolk (T&T)	

Arbejdsoplysninger for erhvervsaktive (kategori 1 og 2): Selvstændig erhvervsdrivende (også som bierhverv)	
Virksomhedsnavn	
CVR-nr.	
Adresse	
Postnr. og by (land)	
Telefon	
Evt. website	
Jeg ønsker IKKE synlighed på foreningens hjemmeside	(i givet fald, sæt X)
Jeg ønsker IKKE foreningens forsikring	(i givet fald, sæt X)

Translatørforeningen



Arbejdsoplysninger for erhvervsaktive (kategori 1 og 2): Lønmodtager (også som bierhverv)	
Virksomhed	
Stillingsbetegnelse	
Adresse	
Postnr. og by (land)	
Telefon	
Jeg ønsker synlighed på foreningens hjemmeside	(i givet fald, sæt X)
Jeg er omfattet af arbejdsgivers ansvarsforsikring	(i givet fald, sæt X)

Studerende (kategori 3)	
Studieretning/sprog	
Uddannelsessted	
Uddannelse påbegyndt	
Uddannelse forventes afsluttet	

Dato	
Personlig underskrift	
Jeg har læst og forpligter mig til at overholde Translatørforeningens etiske regler (sæt kryds)	
Evt. kommentarer	
Bilagsliste	

Læs om de forskellige medlemskategorier i vedlagte bilag eller på hjemmesiden: [Bliv medlem - Translatørforeningen \(translatorforeningen.dk\)](#)