Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. MARYLAN ☐ CIRCUIT COURT ☐ DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR 메릴랜드 지방 법원 City/County CDICIAR 시/카운티 Located at Case No. 사건 번호 위치 Court Address 법원 주소 VS. Name of Respondent on Original Court Order Name of Petitioner on Original Court Order 최초 법원 명령에 나와 있는 청원인 이름 최초 법원 명령에 나와 있는 청원인 이름 Street Address, Apt. No. Street Address, Apt. No. 거리 주소, 아파트 번호. 거리 주소, 아파트 번호. City, State, Zip City, State, Zip 시, 주, 우편 번호 시, 주, 우편 번호 Home Telephone No. Work Telephone No. Home Telephone No. Work Telephone No. 집 전화 번호 직장 전화 번호 집 전화 번호 직장 전화 번호 ADDENDUM TO PETITION FOR PROTECTIVE ORDER 보호 명령 신청서 부록 (DESCRIPTION OF RESPONDENT) (피청원인에 대한 묘사) Failure to provide information on this Addendum may prevent law enforcement from processing the Court's Protective Order. This may endanger your safety or the safety of another protected party. Please provide as much information as possible. 이 부록에 대한 정보를 제공하지 않으면 법 집행 기관이 법원의 보호 영장을 처리하지 못할 수 있습니다. 이는 귀하 또는다른 보호 대상자의 안전을 위태롭게 할 수 있습니다. 가능한 한 많은 정보를 제공해 주십시오. **DESCRIPTION OF RESPONDENT** 피청원인의 신상 정보 (Alleged Abuser) (학대 혐의자) Full Name: Date of Birth: Approximate Age: 성명: 생년월일: 대략적인 나이: Hair Color: Skin Tone (Light/Medium/Dark): Race: Sex: Height: Weight: Eye Color: 머리 색깔: 눈 색깔: 피부색 (밝음/중간/어두움): 인종: 성별: 신장: 체중: Scars, Tattoos (where on body and description): 상처, 문신 (신체 부문 및 설명): Home Address: 집 주소: City, State, Zip: 시, 주, 우편 번호

Telephone/Cell N 전화/휴대 전화 '									
Employer: 고용주:							Work Hours: 업무 시간:		
Work Address: 직장 주소:							<u>I</u>		
City, State, Zip: 시, 주, 우편 번호							Telephone Number: 전화/휴대 전화 번호:		
Vehicle Make: 차량 제조사:		Model/Color: 모델/색상:		Year: 연도:	Tag #: 번호판 #:			State: 주:	
Weapons: 무기:									
Other locations or information about respondent: 피청원인에 대한 기타 위치 및 정보:									
PETITIONER									
<mark>청원인</mark> (Person Requesting Assistance) (도움을 요청하는 사람)									
Full Name: 성명:					Date of Birth: 생년월일:		Age: 나이:		
Race: 인종:	Sex: Height: Weight: 성별: 신장: 체중:								
INFORMATION ABOUT OTHER PERSONS PETITIONER WANTS PROTECTED 청원인이 보호를 요청하는 다른 사람에 대한 정보									
Full Name: 성명:	T2 #641	Ra 인공	ce:	Sex: 성별:	Date of Birth: 생년월일:	Weight: 체중:		Approx. Age: 대략적인 나이:	
Full Name: 성명:		Ra 인		Sex: 성별:	Date of Birth: 생년월일:	Weight: 체중:		Approx. Age: 대략적인 나이:	
Full Name: 성명:		Ra 인		Sex: 성별:	Date of Birth: 생년월일:	Weight: 체중:		Approx. Age: 대략적인 나이:	
Full Name: 성명:		Ra 인		Sex: 성별:	Date of Birth: 생년월일:	Weight: 체중:		Approx. Age: 대략적인 나이:	
Petitioner's Sig							Date		
청원인의 서명:							_ 날짜:		
Petitioner's Tel 청원인의 전화	•	nber:					_		