



Division of Licensing Services

Штат Нью-Йорк
 Департамент Штата
 Отдел лицензирования услуг
 P.O. Box 22001
 Albany, NY 12201-2001
 Служба поддержки клиентов: (518) 474-4429
<https://dos.ny.gov>

Журнал стажировки ученика парикмахера

ИМЯ ФАМИЛИЯ ИМЯ В.И. УНИКАЛЬНЫЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР

ДОМАШНИЙ АДРЕС

ГОРОД ШТАТ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС+4

ОХВАТЫВАЕМЫЙ ПЕРИОД С _____ 20 _____ По _____ 20 _____

ВАЖНО – СОХРАНИТЕ ЭТОТ ДОКУМЕНТ. Он поможет вам доказать, что вы проходили стажировку.

- Запишите количество отработанных часов в день на обратной стороне этого листа.
- Попросите вашего Парикмахера-куратора указывать подпись на обратной стороне данного листа каждую неделю.
- По требованию предъявите эту форму государственному следователю.
- Если вы уходите из парикмахерской или заканчиваете стажировку, попросите вашего Парикмахера-куратора заполнить раздел "Запись о трудоустройстве" и указать подпись в одном из блоков подтверждения ниже.
- Подпишите приведенное ниже подтверждение прохождения стажировки и предоставьте данный журнал стажировки вместе с заполненной формой для подачи заявления на получение лицензии парикмахера.

Если вам нужны дополнительные листы, вы можете сделать необходимое количество фотокопий этой формы.

ЗАПИСЬ О ТРУДОУСТРОЙСТВЕ

Название салона	Адрес	С	По

ПОДТВЕРЖДЕНИЯ - Лицензированный парикмахер-куратор

Я подтверждаю, что данный стажер выполнял работу под моим кураторством в указанные часы С _____ По _____ Парикмахер-куратор Подпись _____ Дата Подписано _____ УНИКАЛЬНЫЙ ИД. № _____	Я подтверждаю, что данный стажер выполнял работу под моим кураторством в указанные часы С _____ По _____ Парикмахер-куратор Подпись _____ Дата Подписано _____ УНИКАЛЬНЫЙ ИД. № _____
Я подтверждаю, что данный стажер выполнял работу под моим кураторством в указанные часы С _____ По _____ Парикмахер-куратор Подпись _____ Дата Подписано _____ УНИКАЛЬНЫЙ ИД. № _____	Я подтверждаю, что данный стажер выполнял работу под моим кураторством в указанные часы С _____ По _____ Парикмахер-куратор Подпись _____ Дата Подписано _____ УНИКАЛЬНЫЙ ИД. № _____

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПРОХОЖДЕНИЯ СТАЖИРОВКИ: Я подтверждаю, что в настоящем документе представлены достоверные данные о прохождении мной стажировки.

Подпись стажера _____

Уникальный ид. № стажера _____ Дата _____

