



Смена парикмахера, осуществляющего надзор за помощником парикмахера

ИНСТРУКЦИИ:

• Помощник парикмахера:

Данная форма используется помощником парикмахера для информирования о смене парикмахера, осуществляющего надзор, в процессе профессионального обучения на производстве. Не отправляйте свой регистрационный сертификат по почте вместе с этой формой. Парикмахер, осуществляющий надзор, должен заполнить и подписать свою часть формы, после чего ее следует вернуть в отдел лицензирования. Обратите внимание, что о такой смене также можно сообщить онлайн, используя свою учетную запись.

• Парикмахер, осуществляющий надзор:

Парикмахер, осуществляющий надзор, должен воспользоваться данной формой, чтобы сообщить о том, что он более не является куратором помощника парикмахера. Обратите внимание, что о такой смене также можно сообщить онлайн, используя свою учетную запись.

Смена парикмахера, осуществляющего надзор

Информация о помощнике парикмахера:

ИМЯ ФАМИЛИЯ ИМЯ В.И. УНИКАЛЬНЫЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР

ДОМАШНИЙ АДРЕС

ГОРОД ШТАТ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС+4

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ НОМЕР ТЕЛЕФОНА ДЛЯ ЗВОНКОВ В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ (НЕОБЯЗАТЕЛЬНО)

Информация о парикмахере, осуществляющем надзор

ИМЯ ФАМИЛИЯ ИМЯ В.И.

УНИКАЛЬНЫЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР ПАРИКМАХЕРА

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ НОМЕР ТЕЛЕФОНА ДЛЯ ЗВОНКОВ В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ (НЕОБЯЗАТЕЛЬНО)

Дата смены парикмахера, осуществляющего надзор:

Заявление лицензированного парикмахера, осуществляющего надзор:

Я, нижеподписавшийся (-аяся), осознавая ответственность за предоставление заведомо ложных сведений, подтверждаю, что указанный заявитель будет работать под моим наблюдением и руководством в течение 24-месячного срока обучения, как предусмотрено положениями статьи 28 Общего закона о предпринимательской деятельности, а также принятых в соответствии с ним правил и норм (раздел 19 NYCRR).

ПОДПИСЬ ЛИЦЕНЗИРОВАННОГО ПАРИКМАХЕРА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО НАДЗОР ДАТА

Смена парикмахера, осуществляющего надзор за помощником парикмахера

Прекращение курирования помощника парикмахера

Информация о помощнике парикмахера:

ИМЯ ФАМИЛИЯ ИМЯ В.И. УНИКАЛЬНЫЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР

ДОМАШНИЙ АДРЕС

ГОРОД ШТАТ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС+4

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

НОМЕР ТЕЛЕФОНА ДЛЯ ЗВОНКОВ В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ (НЕОБЯЗАТЕЛЬНО)

Информация о парикмахере, осуществляющем надзор

ИМЯ ФАМИЛИЯ ИМЯ В.И.

УНИКАЛЬНЫЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР ПАРИКМАХЕРА

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ

НОМЕР ТЕЛЕФОНА ДЛЯ ЗВОНКОВ В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ (НЕОБЯЗАТЕЛЬНО)

Дата прекращения курирования помощника парикмахера:

Заявление лицензированного парикмахера, осуществляющего надзор:

Я, нижеподписавшийся (-аяся), официально являлся (-ась) парикмахером, осуществляющим надзор за помощником парикмахера.

Официально я более не являюсь таковым.

ПОДПИСЬ ЛИЦЕНЗИРОВАННОГО ПАРИКМАХЕРА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО НАДЗОР _____ ДАТА