



# Division of Licensing Services

New York State  
 Department of State  
 Division of Licensing Services  
 P.O. Box 22001  
 Albany, NY 12201-2001  
 Отдел по работе с клиентами: (518) 474-4429  
 Факс: (518) 473-6648  
 www.dos.ny.gov

## Трудовой стаж ученика парикмахера

ФАМИЛИЯ \_\_\_\_\_ ИМЯ \_\_\_\_\_ 2-Й ИНИЦИАЛ \_\_\_\_\_ УНИКАЛЬНЫЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР \_\_\_\_\_

---

ДОМАШНИЙ АДРЕС \_\_\_\_\_

ГОРОД \_\_\_\_\_ ШТАТ \_\_\_\_\_ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС+4 \_\_\_\_\_

ОХВАЧЕННЫЙ ПЕРИОД с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

### ВАЖНО — СОХРАНЯЙТЕ ЭТОТ ДОКУМЕНТ. Он подтвердит, что вы работали учеником.

- Каждый день записывайте количество отработанных часов на обратной стороне этого листа.
- Попросите вашего сертифицированного курирующего парикмахера каждую неделю подписывать этот лист на обратной стороне.
- По требованию предъявите этот лист государственному следователю.
- Если вы уходите из парикмахерской или заканчиваете обучение, попросите вашего сертифицированного курирующего парикмахера заполнить раздел «Запись о трудоустройстве» и подписать один из блоков подтверждения внизу.
- Подпишите подтверждение ученика ниже и предъявите этот трудовой стаж вместе с заполненной формой заявки при подаче заявления на лицензию парикмахера.

*Если вам нужны дополнительные листы, вы можете сделать необходимое количество фотокопий этого листа.*

### ЗАПИСЬ О ТРУДОУСТРОЙСТВЕ

| Название парикмахерской | Адрес | С | По |
|-------------------------|-------|---|----|
|                         |       |   |    |
|                         |       |   |    |
|                         |       |   |    |
|                         |       |   |    |

### ПОДТВЕРЖДЕНИЯ — сертифицированные курирующие парикмахеры

|  |  |
|--|--|
| Я подтверждаю, что этот ученик работал под моим руководством в указанные часы<br>с _____ до _____<br>Подпись курирующего парикмахера _____<br>Дата подписания _____ Уникальный ид. № _____ | Я подтверждаю, что этот ученик работал под моим руководством в указанные часы<br>с _____ до _____<br>Подпись курирующего парикмахера _____<br>Дата подписания _____ Уникальный ид. № _____ |
| Я подтверждаю, что этот ученик работал под моим руководством в указанные часы<br>с _____ до _____<br>Подпись курирующего парикмахера _____<br>Дата подписания _____ Уникальный ид. № _____ | Я подтверждаю, что этот ученик работал под моим руководством в указанные часы<br>с _____ до _____<br>Подпись курирующего парикмахера _____<br>Дата подписания _____ Уникальный ид. № _____ |

**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ УЧЕНИКА:** Я подтверждаю, что в данной брошюре содержатся верные данные о моем обучении.

Подпись ученика \_\_\_\_\_

Уникальный ид. № ученика \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

