



Division of Licensing Services

New York State
Department of State
Division of Licensing Services
Appearance Enhancement
P.O. BOX 22049
Albany, NY 12201-2049
Служба по работе с клиентами: (518) 474-4429
www.dos.ny.gov

Журнал стажировки стажера по уходу за ногтями

Ф.И.О. ФАМИЛИЯ	ИМЯ	ИНИЦИАЛЫ	УНИКАЛЬНЫЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД
ДОМАШНИЙ АДРЕС			
ГОРОД	ШТАТ	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС+4	
ОХВАТЫВАЕМЫЙ ПЕРИОД _____ С _____ 20 _____ До _____ 20 _____			

ВАЖНО – СОХРАНИТЕ ЭТОТ ДОКУМЕНТ.

- ➔ Во время стажировки вам необходимо вести журнал, в котором необходимо указывать количество отработанных часов и имя человека, который курировал вас во время работы. Это предоставит вам необходимые доказательства того, что вы проработали в качестве стажера в сфере ухода за ногтями в течение одного года.
- ➔ Каждый день записывайте количество отработанных часов на странице 2 этой формы.
- ➔ По требованию предъявите эту форму государственному следователю.
- ➔ Если вы уходите из парикмахерской или заканчиваете стажировку, заполните раздел «Запись о трудоустройстве», расположенный ниже.

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

ЗАПИСЬ О ТРУДОУСТРОЙСТВЕ

Название салона	Адрес	С	До

