



متصدی فناوری ناخن

اسم آموزشگاه :

حوزه :

تاریخ :

| ردیف | نام و نام خانوادگی | محل امضاء | مشاوره و پذیرش (۱۰) | نحوه انجام کار و استفاده از ابزار (۳۰) | نحوه موا دگذاری (۲۰) | دورگیری و روش انجام سوهان (۲۰) | نظافت و اتمام کار (۲۰) | نمره کل |
|------|--------------------|-----------|------------------------|---|----------------------|-----------------------------------|------------------------|---------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

مرکز شماره ۱۷ شهر ری

نام و نام خانوادگی آزمونگر :

محل امضاء :

نام و نام خانوادگی آزمونگر :

محل امضاء :

نام و نام خانوادگی ناظر :

محل امضاء :