مرکز شماره 17 شهر ری

مراقبت از پوست با دستگاه غیر تهاجمی

اسم آموزشگاه : **حوزه :** **تاریخ :**

ردیف	نام و نام خانوادگی	محل امضاء	مشاوره و پذیرش (۱۰)	آماده سازی تجهیزات(۱۰)	شناخت پوست (۳۰)	استفاده از ابزار و اسکراپ (۳۰)	ماسک صورت ، نحوه و نوع گذاشتن (۲۰)	نمره کل

مرکز ۱۷ شهر ری

نام و نام خانوادگی آزمونگر : **نام و نام خانوادگی آزمونگر :** **نام و نام خانوادگی ناظر :**

محل امضاء : **محل امضاء :** **محل امضاء :**