



SUS

Uddannelsesudvalget for Frisører og Kosmetikere



Ansøgning om dispensation til en ekstra kosmetikerelev

Virksomhedens navn: _____

Virksomhedens cvr-nr.: _____

Virksomhedens mail-adr.: _____

Virksomhedens tlf. nr.: _____

Ønsker dispensation til en ekstra elev: (sæt x)

Hvor mange faglærte med en kosmetiker/kosmetolog uddannelse er ansat i virksomheden:

(antal)

Navn på faglærte, cpr.nr., faglærtes uddannelse og ugtl. arbejdstimer:

Navn på faglærte, cpr.nr., faglærtes uddannelse og ugtl. arbejdstimer:

Navn på faglærte, cpr.nr., faglærtes uddannelse og ugtl. arbejdstimer:

Navn på faglærte, cpr.nr., faglærtes uddannelse og ugtl. arbejdstimer:

Kosmetologer bedes vedlægge dokumentation af eksamensbevis.

Begrundelse for ønsket dispensation til en ekstra elev:

Ansøgningsskemaet sendes til: sus@sus-udd.dk.

Når sagen er afsluttet, meddeles afgørelsen pr. mail til virksomheden.