

Knippen heer wens

Basisbehandeling van een heer (basisdeel)

Naam examendeelnemer: _____

Deelnemernummer: _____

Datum examen:

Persoonsgegevens klant:

Naam	
Adres	
Postcode en Woonplaats	
Telefoonnummer	
Geboortedatum	

Tijdstip aanvang behandeling:

Verwachte tijdsduur behandeling:

Is de assessor akkoord met het behandelplan?

Ja

Nee

Geef aan wat de veranderingen zijn:

Naam examendeelnemer:

Deelnemersnummer:

1. Haaranalyse conditie haar- en hoofdhuid

Hoofdhuid	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Droog	<input type="radio"/> Vet	
Haar	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Droog	<input type="radio"/> Vet	
Haardikte	<input type="radio"/> Dik	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Dun	
Haardichtheid	<input type="radio"/> Weinig haren	<input type="radio"/> Normale dichtheid	<input type="radio"/> Veel haren	
Conditie haar	<input type="radio"/> Hard/ gesloten	<input type="radio"/> Normaal	<input type="radio"/> Poreus	<input type="radio"/> Zeer poreus
Heeft de hoofdhuid zichtbare irritaties of allergische reacties?	<i>Nee / Ja, namelijk:</i>			
Natuurlijke valling	<input type="radio"/> <i>steil</i>	<input type="radio"/> <i>golvend</i>		
Gezichtsvorm	<input type="radio"/> <i>Rond</i>	<input type="radio"/> <i>Vierkant</i>	<input type="radio"/> <i>Driehoekig</i>	<input type="radio"/> <i>Ovaal</i>

Valling bovenpartij	<input type="radio"/> Naar links	<input type="radio"/> Naar rechts	<input type="radio"/> Naar voren	<input type="radio"/> Naar achteren
Valling zijpartij	<input type="radio"/> Naar beneden	<input type="radio"/> Naar voren	<input type="radio"/> Naar achteren	
Valling achterpartij	<input type="radio"/> Naar links	<input type="radio"/> Naar rechts	<input type="radio"/> Naar beneden	
Kruinen	<input type="radio"/> Kruinpartij	<input type="radio"/> Voorhoofdaanzet	<input type="radio"/> Nekpartij	

2. Wens van de klant

Beschrijf de wens van de klant	
---------------------------------------	--

Knippen heer wens

Basisbehandeling van een heer (basisdeel)

Naam examendeelnemer:

Deelnemernummer:

3. Behandelplan knippen

Vul in:

Bovenhaar	Zijpartij links	Zijpartij rechts	Achterpartij
<input type="checkbox"/> Gelijke haarlengten	<input type="checkbox"/> Gelijke haarlengten	<input type="checkbox"/> Gelijke haarlengten	<input type="checkbox"/> Gelijke haarlengten
<input type="checkbox"/> Toenemende haarlengten	<input type="checkbox"/> Toenemende haarlengten	<input type="checkbox"/> Toenemende haarlengten	<input type="checkbox"/> Toenemende haarlengten
<input type="checkbox"/> Afnemende/ grad. Haarlengten	<input type="checkbox"/> Afnemende/ grad. Haarlengten	<input type="checkbox"/> Afnemende/ grad. Haarlengten	<input type="checkbox"/> Afnemende/ grad. Haarlengten
<input type="checkbox"/> Op één haarlengtelijn	<input type="checkbox"/> Op één haarlengtelijn	<input type="checkbox"/> Op één haarlengtelijn	<input type="checkbox"/> Op één haarlengtelijn

Bijzonderheden:

4. Professioneel Thuisadvies

Advies voor behoud kapsel	
Advies shampoo	
Advies verzorgingsproducten	
Advies voor stylingsproducten	

Knippen heer wens

Basisbehandeling van een heer (basisdeel)

Naam examendeelnemer: _____

Deelnemernummer: _____

5. Bon

Behandeldatum	
Behandelitems	
- Kleuren
- Knippen
- Föhnen/stylen
- Verkoop producten
-
Totaal:	

Datum volgende behandeling: