

# ARBEIDSBESKRIVELSE - FRISYREFORMING

Maskulin form

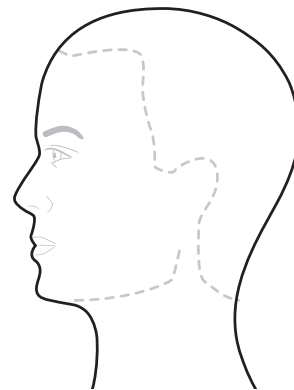
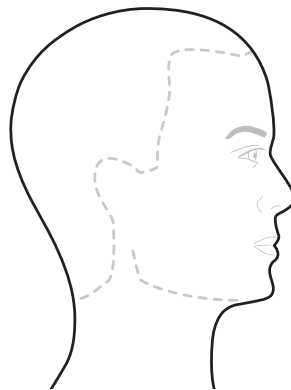
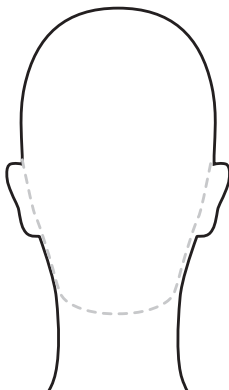
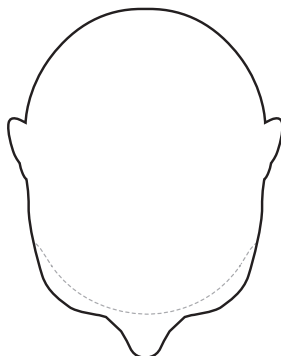
Feminin form

Navn:

Dato:

Fyll inn relevant informasjon.

## TEGN INN: SEKSJON/PASSÉE/DISTRIBUSJON



### FORMING VÅTT HÅR

CURLER

FINGERBØLGER

CLIPSLOCK

ANNET: \_\_\_\_\_

### TERMISK (BRUK AV VARMEVERKTØY)

FØNER

DIFFUSER

VARMEVERKTØY: \_\_\_\_\_

ANNET: \_\_\_\_\_

VERKTØY / PRODUKTER:

## INDRE OMRÅDE

VOLUM	DYP
<b>BASESTØRRELSE</b> <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 1,5x <input type="checkbox"/> 2x	<b>BASESTØRRELSE</b> <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 1,5x <input type="checkbox"/> 2x
<b>VERKTØY PLASSERING</b> <input type="checkbox"/> PÅ BAS <input type="checkbox"/> OVERDIRIGERT <input type="checkbox"/> UNDERDIRIGERT <input type="checkbox"/> HALVT AV BAS <input type="checkbox"/> AV BAS	<b>VERKTØY PLASSERING</b> <input type="checkbox"/> PÅ BAS <input type="checkbox"/> UNDERDIRIGERT <input type="checkbox"/> HALVT AV BAS <input type="checkbox"/> AV BAS

## YTRE OMRÅDE

VOLUM	DYP
<b>BASESTØRRELSE</b> <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 1,5x <input type="checkbox"/> 2x	<b>BASESTØRRELSE</b> <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> 1,5x <input type="checkbox"/> 2x
<b>VERKTØY PLASSERING</b> <input type="checkbox"/> PÅ BAS <input type="checkbox"/> OVERDIRIGERT <input type="checkbox"/> UNDERDIRIGERT <input type="checkbox"/> HALVT AV BAS <input type="checkbox"/> AV BAS	<b>VERKTØY PLASSERING</b> <input type="checkbox"/> PÅ BAS <input type="checkbox"/> UNDERDIRIGERT <input type="checkbox"/> HALVT AV BAS <input type="checkbox"/> AV BAS

## AVSLUTNING PROSEDYRE

KLASSISK – UTFRISERING/INNFORMING/TUPERING/DEFINERE/DETALJ

UFORMELL – UTFRISERING/DEFINERE/DETALJ

NOTATER: