

ARBETSBESKRIVNING - KLIPPNING

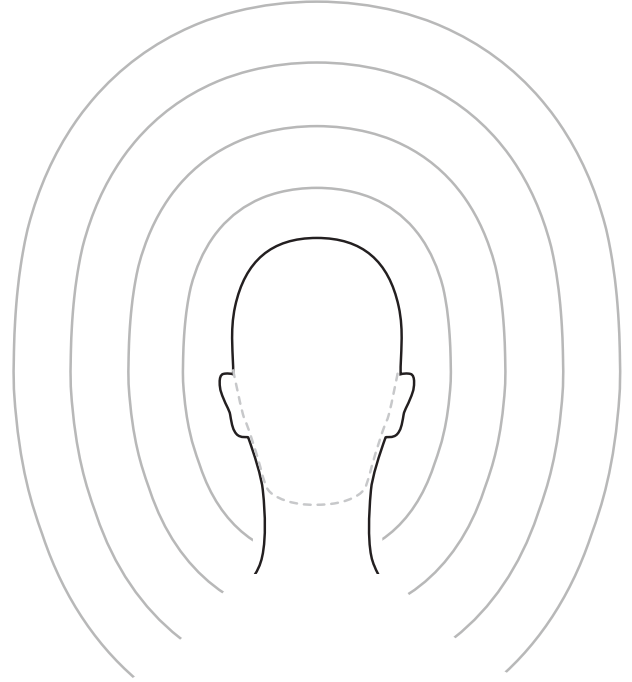
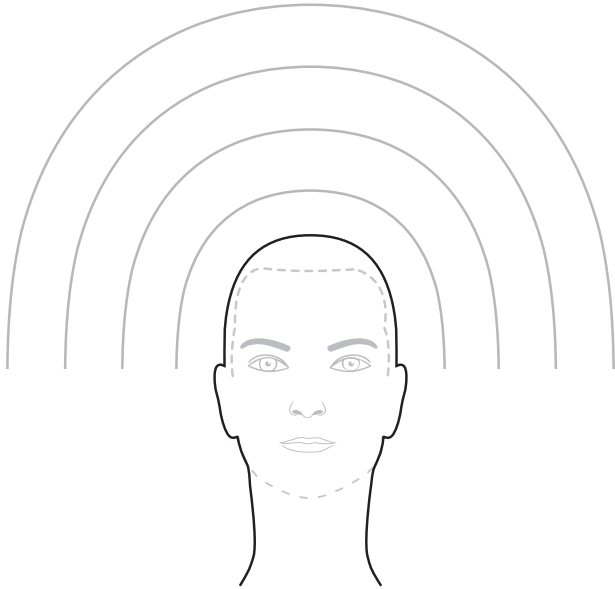
Maskulin form

Feminin form

Namn:

Datum:

Fyll i: Sektioner / Passèer / Struktur / Designlinjer (fram, sida, nacke) och färgkoder



ARBETSBESKRIVNING - KLIPPNING

Maskulin form

Feminin form

Namn:

Datum:

Fyll i relevant information.

LUGG/TOPP/KRONA (INRE OMRÅDET)

| HUVUDPOSITION | DISTRIBUTION | PROJEKTIONSVINKEL | FINGER/VERKTYGSPPOSITION | GUIDELINJE (DESIGNLINJE) |
|---------------|--|-------------------|---|--|
| | <input type="checkbox"/> NATURLIG <input type="checkbox"/> PERPENDIKULÄR <input type="checkbox"/> SKIFTAD <input type="checkbox"/> RIKTAD | | <input type="checkbox"/> PARALLELL <input type="checkbox"/> INTE PARALLELL | <input type="checkbox"/> STATIONÄR <input type="checkbox"/> RÖRLIG <input type="checkbox"/> KOMBINERAD |

BAKHUVUD/NACKE (YTTRE OMRÅDE)

| HUVUDPOSITION | DISTRIBUTION | PROJEKTIONSVINKEL | FINGER/VERKTYGSPPOSITION | GUIDELINJE (DESIGNLINJE) |
|---------------|--|-------------------|---|--|
| | <input type="checkbox"/> NATURLIG <input type="checkbox"/> PERPENDIKULÄR <input type="checkbox"/> SKIFTAD <input type="checkbox"/> RIKTAD | | <input type="checkbox"/> PARALLELL <input type="checkbox"/> INTE PARALLELL | <input type="checkbox"/> STATIONÄR <input type="checkbox"/> RÖRLIG <input type="checkbox"/> KOMBINERAD |

HÖGER SIDA

| HUVUDPOSITION | DISTRIBUTION | PROJEKTIONSVINKEL | FINGER/VERKTYGSPPOSITION | GUIDELINJE (DESIGNLINJE) |
|---------------|--|-------------------|---|--|
| | <input type="checkbox"/> NATURLIG <input type="checkbox"/> PERPENDIKULÄR <input type="checkbox"/> SKIFTAD <input type="checkbox"/> RIKTAD | | <input type="checkbox"/> PARALLELL <input type="checkbox"/> INTE PARALLELL | <input type="checkbox"/> STATIONÄR <input type="checkbox"/> RÖRLIG <input type="checkbox"/> KOMBINERAD |

VÄNSTER SIDA

| HUVUDPOSITION | DISTRIBUTION | PROJEKTIONSVINKEL | FINGER/VERKTYGSPPOSITION | GUIDELINJE (DESIGNLINJE) |
|---------------|--|-------------------|---|--|
| | <input type="checkbox"/> NATURLIG <input type="checkbox"/> PERPENDIKULÄR <input type="checkbox"/> SKIFTAD <input type="checkbox"/> RIKTAD | | <input type="checkbox"/> PARALLELL <input type="checkbox"/> INTE PARALLELL | <input type="checkbox"/> STATIONÄR <input type="checkbox"/> RÖRLIG <input type="checkbox"/> KOMBINERAD |

TEXTURERINGSTEKNIKER

MARKERA VAR DU UTFÖR TEKNIKEN:

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | |
| ROT | LÄNGD | TOPP |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | |
| TAPERING (EFFILERING TOPP) | NOTCHING (SAX) | NOTCHING (MASKIN) | POINTING | ETCHING (KNIV/EFFILETT) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | |
| TAPERING (MÄNGD EFFILERING) | SLICING | SLIDECUTTING |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | |
| SLITHERING | ARCING KNIV OVAN | ARCING KNIV UNDER | PEELING (KNIV/EFFILETT) | ROTATION (KNIV/EFFILETT) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ÖVER-KAM-TEKNIK

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | |
| SAX-ÖVER-KAM | EFFILERING-SAX-ÖVER-KAM | MASKIN-ÖVER-KAM |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ANTECKNINGAR
