عنوان حرفه آرایش دائم لب با کد استاندارد ۵۱۴۲۶۰۰۰۸۰

ساعت آزمون (3) این فرم ضمیمه دارد تاریخ ۱۴۰۳/۰۹/۱۱

ردیف	توانایی	پذیرش و مشاوره جهت انجام کار			آماده سازی تجهیزات، ابزار و محیط کار						آرایش دائم لب										ارزیابی خدمات و تکمیل کار							نمره کل
	زمان	۱۰			۱۰						۱۴۰										۲۰							
	بارم کل	۶			۱۲						۷۰										۱۲							
	بارم	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۱۰	۵	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۵	
	نام و نام خانوادگی	ارائه تصاویر مرتبط با انواع تکنیک های آرایش لب	تکمیل فرم مشاوره و کارت سوابق	اجرای تست حساسیت	گندزدایی و ضدعفونی محیط کار و استریل کردن ابزار و تجهیزات	آماده سازی مدل و حفاظت فردی	انتخاب صحیح ابزار و تجهیزات	آماده سازی ابزار و تجهیزات	آماده سازی مواد مصرفی یکبار مصرف و استریل	رعایت قرارگیری صحیح	استفاده از ترکیب رنگ مناسب جهت آرایش دائم لب	پاک سازی اولیه لب(پیلینگ سطحی)	اجرای طراحی و قرینه سازی لب روی مدل	اجرای طراحی و قرینه سازی مناسب با جام چهره	استفاده صحیح از کارتریج مناسب تکنیک انتخاب شده جهت آرایش دائم لب	ارزیابی اجرای زاویه مناسب دست در اجرای تکنیک آرایش دائم لب	استفاده از تکنیک مناسب انتخاب شده جهت آرایش دایم لب ،خط لب ،سایه لب برای مدل	ارزیابی تقارن آرایش دائم خط لب و سایه لب	ارزیابی یکنواختی رنگ کاشت شده	استفاده از پمادهای مناسب و محصولات مراقبتی بعد از اتمام کار آرایش دائم لب	ارائه توصیه های مراقبتی بعد از کار به مدل	ضدعفونی ابزار و تجهیزات بعد از پایان کار	دفع مناسب پسماند	اخلاق حرفه ای	
۱																												
۲																												
۳																												
۴																												
۵																												

نام و نام خانوادگی آزمونگر **نام و نام خانوادگی آزمونگر** **ناظر جلسه**

ضمیمه : ۱- دستگاه و رنگ باید مورد تایید وزارت بهداشت باشد. ۲- آزمون دهنده باید از وسایل حفاظت فردی (لباس کار مناسب،ماسک،دستکش،کفش طبی)استفاده نماید.