



LEVEL II INSTRUCTOR COMPLETION FORM

Policies 5 G) Certified Instructors will be classified as certified Instructor Level I or certified Instructor Level II.

- Certified Instructor Level I is an Instructor who has not received any further education pertaining to the occupation of cosmetology or has not provided proof of said upgrading to the association for the period of their annual renewal year.
- Certified Instructor Level II is an Instructor who has received a minimum of 20 hours of education pertaining to the occupation of cosmetology and has submitted proof of said upgrading to the association and to the satisfaction of the Examining & Licensing Committee. 20 hours must be submitted annually or will be reinstated as a certified Instructor Level I.

INSTRUCTOR INFORMATION

Instructor's name:

Address:

Phone number:

License number:

Place of employment:

UPGRADING INFORMATION (Please submit all pertinent documents)

Name of training vendor:

Location of training:

Course title:

Start date:

Completion date:

Total number of hours of training:

Signature

Date:

***Please submit the following application with proof of upgrading to maintain your level II instructor status.**



FORMULAIRE DE PERFECTIONNEMENT POUR LES INSTRUCTEURS NIVEAU II

Politique 5 G) Les niveaux de classification s'articulent en instructeur accrédité I ou instructeur accrédité II.

- Un instructeur accrédité I est un instructeur qui n'a pas reçu de formation supérieure à celle de cosmétologie ou n'a pas fourni à l'Association la preuve d'une telle mise à niveau pour la période correspondant à son renouvellement annuel.
- Un instructeur accrédité II est un instructeur qui a reçu au moins vingt heures de formation pertinente dans le métier de cosmétologie et a présenté, à l'Association et à la satisfaction du Comité des examens et de l'accréditation, la preuve d'une telle mise à niveau. La preuve des vingt heures de formation doit être présentée chaque année, faute de quoi l'instructeur passera au niveau d'accréditation I.

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'INSTRUCTRICE OU À L'INSTRUCTEUR

Nom :

Adresse :

Téléphone :

No de licence :

Employé(e) à :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU PERFECTIONNEMENT (VEUILLEZ INCLURE TOUT DOCUMENTS PERTINENTS)

Nom du fournisseur de la formation :

Lieu de la formation :

Intitulé du cours :

Date de début :

Date de fin :

Total des heures de formation :

Signature :

Date :

*Veuillez inclure le formulaire de perfectionnement et tout document pertinent afin de maintenir votre statut de niveau II.