



ANSÖKAN - NAGELSKOLA

Medlemskap i Svenska Estetikens Yrkesförbund - SEYF

Skola: _____

Adress: _____

Besöksadress: _____

Postadress: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Webbadress: _____

Org.nr.: _____ Kontaktperson: _____

Befattning: _____

Nedanstående bilagor lämnas i ett exemplar:

- 1) Organisationsform för skolan inkl. organisationsnummer/personnummer.
- 2) Ansvarig person som leder utbildningen.
- 3) Styrelse eller ledningsgrupp. Namn och telefonnummer.
- 4) Aktuellt skolprospekt.

Nedanstående bilagor lämnas för varje utbildning:

- 5) Inträdesvillkor (erforderlig kompetens/behörighet)
- 6) Urvalsgrunder (vid fler sökande än antal platser)
- 7) Antal lärare respektive handledare och deras kompetens.
- 8) Beskrivning av betyg/intyg. Bifoga exempel på dokument.
- 9) Lokaler och utrustning.
- 10) Utbildningens namn.
- 11) Utbildningens omfattning i antal veckor.
- 12) Antal intagningstillfällen per år och antal elevplatser.
- 13) Utbildningen har bedrivits sedan år.
- 14) Plan som beskriver utbildningens innehåll och mål samt hur målen skall förverkligas.
- 15) Timplan.
- 16) Kursplaner.



BILAGA 1
ANSÖKAN - NAGELSKOLA
Medlemskap i Svenska Estetikens Yrkesförbund - SEYF

1) Organisationsform för skolan inkl. organisationsnummer/personnummer.



BILAGA 2,3
ANSÖKAN - NAGELSKOLA
Medlemskap i Svenska Estetikens Yrkesförbund - SEYF

2) Ansvarig person som leder utbildningen.

3) Styrelse eller ledningsgrupp. Namn och telefonnummer.



BILAGA 4,5,6
ANSÖKAN - NAGELSKOLA
Medlemskap i Svenska Estetikens Yrkesförbund - SEYF

4) Aktuellt skolprospekt.

Nedanstående bilagor lämnas för varje utbildning:

5) Inträdesvillkor (erforderlig kompetens/behörighet som eventuellt krävs av sökande)

6) Urvalsgrunder (vid fler sökande än antal platser)



BILAGA 7,8

ANSÖKAN - NAGELSKOLA

Medlemskap i Svenska Estetikens Yrkesförbund - SEYF

7) Antal lärare respektive handledare och deras kompetens.

Bifoga beskrivning av kompetens (CV) kopior på diplom och/eller annat som styrker lärare och utbildningsansvariges behörighet. (OBS minst 2 års erfarenhet av yrket krävs för att kunna anses som lämplig som lärare.)

8) Beskrivning av betyg/intyg som utfärdas av skolan till godkända elever. Bifoga exempel på dokument.



BILAGA 9

ANSÖKAN - NAGELSKOLA

Medlemskap i Svenska Estetikens Yrkesförbund – SEYF

9) Lokaler och utrustning.

Lokalen skall leva upp till hygienlokal enligt kommunens avdelning för hälsa och miljö. Det är krav på godkända punktutsug till varje utbildningsplats. Foton som styrker att det finns utsug, (samt information om utsugen, effekt och grad av partikelrening som uppnås) tillräckliga utrymmen för hygienrutiner samt tillräckligt med utrymme för elever skall bifogas ansökan. Även ögonskölj och brandsläckare skall finnas. Skyddsutrustning som arbetskläder, glasögon och handskar skall användas under utbildningen. Försäkring skall också finnas och kopia skall bifogas.



BILAGA 10,11,12 & 13
ANSÖKAN - NAGELSKOLA
Medlemskap i Svenska Estetikens Yrkesförbund – SEYF

10) Utbildningens namn.

11) Utbildningens omfattning i antal veckor.

12) Antal intagningsfällen per år och antal elevplatser.

13) Utbildningen har bedrivits sedan år.



BILAGA 14,15 & 16

ANSÖKAN - NAGELSKOLA

Medlemskap i Svenska Estetikens Yrkesförbund – SEYF

14) Plan som beskriver utbildningens innehåll och mål samt hur målen skall förverkligas.

Beskriv på vilket sätt och vilka planer som finns för att skolan skall uppnå de krav som anges i: ”Plan för utbildning till Nageltherapeut inom ramen för Svenska Estetikens Yrkesförbund- Allmänna riktlinjer alla sektioners skolor.” Dokumentet finns på förbundets hemsida. (http://seyf.se/uploaded/allmannariktlinjerskolorseyf_1259066440.pdf)

15) Timplan / 16) Kursplaner.

Bifoga utbildningens schema som visar att den uppfyller timkraven. Samt ett schema som visar upplägg och planerade kurser. Bifoga även det aktuella utbildningsmaterial som används.

Antal timmar:

Den första delen som består av Introduktion, Ergonomi, Ekonomi, Etik, Manikyr, Fysiologi, Anatomi, Hygien, Kemikaliekunskap och skyddsåtgärder skall vara minst 45 timmar.

Kemi – materialspecifik information om uppbyggnad och egenskaper hos materialet.

Appliceringsmetoder, penselvård, tippor, mall, skulptering, återbesök, problemlösning med mera samt lärarledd praktik minst 90 timmar. Detta gäller en teknik, oavsett vilken teknik som utbildningen inriktar sig på.

Observera att all denna tid skall vara lärarledd och skall ske på skolan.

Om kursen läggs upp på helger, kvällar eller heldagar och om den sker intensivt eller under en längre period spelar ingen roll, bara timantalet stämmer.

Ytterligare en teknik (valfri) som påbyggnad efter grundläggande utbildning till nageltherapeut enligt ovan krav:

- Kemi – materialspecifik information om uppbyggnad och egenskaper hos materialet (även avfall och risker med mera).
- Appliceringsmetoder och problemlösning samt praktik på skola skall vara minst 40. Vid en påbyggnadsutbildning kan praktik ske på skola eller i egen regi.



ANSÖKAN - SKOLOR

Medlemskap i Svenska Estetikens Yrkesförbund - SEYF

Skickas till:

Svenska Estetikens Yrkesförbund

Fabriksvägen 5

171 48 Solna

Medlemsavgiften är för närvarande 1500 kr/år och betalas in på SEYF's postgiro: 17 18 86-5.

När vi har mottagit ansökan kontaktar vi Er för bekräftelse och registrering.

När detta är klart och SEYF har erhållit medlemsavgiften skickar vi SEYF fönsterdekal, certifikat, stadgar samt medlemsnummer/kvitto. Enligt SEYF stadga §2 Skolmedlemskap skall skolan utse en representant som aktivt deltar i SEYF skolutskott.

Vid ett medlemskap kommer följande person att vara representant:

Namn:

Telefonnr:

Befattning inom skolan:

SEYF reserverar sig för att anta skola som medlem om denna ej uppfyller ställda kvalitetskrav för yrkeskåren i utbildningen.

Var noga med att ansökan är komplett innan den skickas in. En tydlig och komplett ansökan underlättar arbetet för förbundet och påskyndar ansökningsarbetet.

ANSÖKAN - NAGELSKOLA

Medlemskap i Svenska Estetikens Yrkesförbund - SEYF



ENKÄT

Vänligen fyll i och bifoga med ansökan!

Vilka förväntningar har Du på SEYF?

Vad känns mest viktigt för Dig?

Vad vill du ha ut av/viken hjälp vill Du kunna få genom SEYF?

Vilken kompetens (internt eller i samarbetsform) bör finnas inom förbundet tycker Du?

Skulle Du vara beredd att betala för denna extra kompetens, t ex. juridisk och ekonomisk expertis?

Alternativt en högre medlemsavgift där detta ingår? _____

Vad vill Du att SEYF skall göra? (Kryssa i de alternativ Du anser JA om)

Ordna föreläsningar

Ordna mässor/workshops

Ordna kompetens/vidareutbildningar

T ex. inom: _____

Kvalitetskontrollera anslutna salonger/terapeuter

Ge information och råd i yrkesrelaterade frågor

Annat: _____



INTRESSEANMÄLAN - AKTIVT MEDLEMSARBETE

Jag kan bidra med/vill vara delaktig inom min yrkessektion!

Namn: _____

Telefon (dagtid): _____

Yrkessektion: _____

SEYF