

FORMULAIRE D'APPROBATION POUR LA FORMATION LOV™

Date de la formation _____



Nom du magasin _____

Technicien _____

Numéro du magasin (si applicable) _____

Agence de service _____

Adresse _____

Adresse _____

Ville/État _____

Ville/État _____

Numéro de téléphone du magasin () _____

Pays _____

NUMÉRO DE MODÈLE DE LA FRITEUSE/DU FILTRE	NUMÉRO DE SÉRIE (10 CHIFFRES)									

La formation a été effectuée dans les domaines suivants:

- | | |
|---|---|
| 1) Fonctions de l'ordinateur | 6) Programmation de niveau 1 |
| 2) Fonctionnement de la friteuse | 7) Programmation de niveau 2 |
| 3) Système JIB | 8) Accéder au mode Info |
| 4) Remplissage automatique | 9) Expliquer le processus de nettoyage à fond |
| 5) Filtration automatique et menu du filtre | 10) Résolution de problèmes |

Feuille de signature de la formation / démonstration - Personnel clé

* Signature du gérant du magasin		Nom en lettres moulées	
* Responsable de la filtration Signature		Nom en lettres moulées	
* Personne clé du quart de travail Signature		Nom en lettres moulées	
O/O / Personnel employé		Nom en lettres moulées	
Signature du technicien		Nom en lettres moulées	

* - Participant obligatoire

FORMATION REFUSÉE - GARANTIE ANNULÉE

O/O / Signature du gérant d'entreprise		Nom en lettres moulées	
--	--	------------------------	--