



加州许可认证申请

不可退还费用: 10.00美元

如果申请多个州的认证, 您必须分别针对每个州单独提交申请和费用。

处理认证申请并将其发送到您在下方要求的国家, 需要7周时间。

您可线上提交认证申请, 网址: breeze@dca.ca.gov, 处理时间可以缩短两周。

关于Breeze在线说明, 请访问委员会网站“快速解析”(Quick Hits)中的“常见问题”。

A部分: 持证入信息 (不完整的表格将不予处理)。			
执照类型 <input type="checkbox"/> 美容师 (全科) <input type="checkbox"/> 理发师 <input type="checkbox"/> 电蚀医师 <input type="checkbox"/> 美甲师 <input type="checkbox"/> 美容师 (护肤)	执照编号 字母 <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> </div> 数字 <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> </div>		
社会安全码或 个人纳税人识别号后四位数字 <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> </div>		出生日期 <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%; margin-top: 5px;"> 月 日 年 </div>	
姓氏	名字		中间名
您的地址发生变更时, 是否希望委员会在我们的记录中更新您的地址? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
当前地址	城市	州	邮政编码
电话 ()	电子邮箱地址 (非必填项)		
B部分: 认证信息			
指明您希望将加州认证书邮寄到哪个 <u>州</u> (只能指定一个州):			
如果您的执照已经过期或被注销, 请提供有助于我们查找您的记录的其他信息 (即许可年份、许可类别或使用的其他名称)。如果委员会无法找到您的记录, 您的费用将不予退还。			
C部分: 许可认证			
本人确认, 与本申请相关的所有陈述均真实准确, 否则愿受加利福尼亚州法律规定的伪证罪处罚。			
申请人签名	日期		