



비즈니스, 고객 서비스, 및 주택 중개업 – 운영자 Edmund G. Brown 주니어.
BOARD OF BARBERING AND COSMETOLOGY (캘리포니아주 미용국)
 P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244-2260
 P (916) 574-7574 F (916) 575-7280 | www.barbercosmo.ca.gov



준수 사항 분기별 보고서

사건 번호		분기별 보고서 마감일 (년, 월, 일)	
A 부: 응답자 정보			
성	첫번째	중간	
기록물 주소	도시	주	우편 번호
주간 전화번호	기록물 주소가 지난 보고서에서 변경되었습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		
B 부: 사업 정보 (해당되는 경우, 집행유예중인 소유주 경우에만)			
현재 사업명		라이선스 번호	
주소	도시	주	우편 번호
라이선스 발급일	라이선스 만료일	¿ 기한이 지난 미결제 벌금이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
C 부: 고용 정보 (해당하는 경우)			
고용인 이름		라이선스 번호	
주소	도시	주	우편 번호
D 부: 집행유예 정보			
지난 분기별 보고서를 작성한 이후:			
1. 체포, 구금 또는 범죄로 유죄 판결을 받은 적이 있습니까? (있는 경우, 아래에 설명하십시오)		<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
2. 집행유예 조건을 준수하지 못했습니까? (있는 경우, 아래에 설명하십시오)		<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
3. 제때에 재할 비용을 지불하였습니까?		<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
4. 치료 교육과정을 완료하였습니까? (해당하는 경우)		<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
5. 필기 시험을 보셨습니까? (해당하는 경우)		<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
설명서: (필요에 따라 페이지를 추가합니다)			
E 부: 신청자 증명서			
본인은 Board of Barbering and Cosmetology가 요구한 준수사항에 대한 분기별 보고서를 제출하며, 캘리포니아 주 법률에 따라 위증죄는 처벌대상이라는 사실을 알고 있음을 선언합니다. 본인은 이전 보고서를 전체적으로 읽고 그 내용을 알고 있으며, 그리고 작성된 모든 진술은 진실하고 물적 사실에 대해 잘못 진술하거나 빠뜨리면 집행유예가 취소되는 원인이 된다는 사실을 잘 알고 있음을 선언합니다.			
서명		일자	