(1015-1003) 전기 제모 기술자 신청서 시험 및 최초 면허증 수수료

수수료 $125.00
(환불불가)

면허증 프로그램
P.O. Box 944226
Sacramento, CA 94244-2260
전화: (800) 952-5210
이메일:
barbercosmo@dca.ca.gov
www.barbercosmo.ca.gov

안내: 다른 주에서 면허를 취득한 경우 상호주의 적용을 받을 수 있습니다. 자세한 내용은 상호주의 신청을 참조하세요.

현금 (1015) 결제 전용:	사업체 #	영수증 #	금액 $

본인은 아래 기준 중 하나에 따라 신속 신청서 처리 자격이 있습니다:
신청서와 함께 기준에 맞는 증거를 제출해야 합니다. 자세한 내용은 섹션 B를 참조하세요.
☐ 본인은 명예 제대 미군 또는 주방위군 재향군인 현역 군인과 결혼했거나 현역 군인과 동거
☐ 중입니다.
☐ 본인은 현역 미군이며 미 국방부 스킬브릿지 프로그램에 등록되어 있습니다.
☐ 난민으로 미국에 입국했거나, 망명 허가를 받았거나, 특별 이민 비자 신분이 있는 경우

신속 상태 ☐

본인은 (하나 선택)로서 시험 응시 자격이 있습니다:
☐ 캘리포니아 학생 ☐ 캘리포니아 견습생 ☐ 과거 캘리포니아에서 면허증 소유

섹션 A: 신청자 정보

사회 보장 번호 또는 개인 납세자 식별 번호
☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

SSN ☐

생년월일(월/일/년) 만 17세 이상이어야 합니다.
☐☐- ☐☐- ☐☐☐☐

생년월일 ☐

성	이름	중간 이름

이름 ☐

이전에 사용했던 이름이 있으면 기재합니다:

주소(모든 서신은 여기로 발송됩니다)	아파트 번호

주소 ☐

도시	주	우편번호

전화번호
☐☐☐- ☐☐☐- ☐☐☐☐

전화번호 ☐

이메일 주소

이메일 주소 ☐

공립학교에서 12학년을 다녔거나 이와 동등한 수준의 교육을 마쳤습니까? ☐ 아니오 ☐ 예

교육 ☐

(선택) 선호하는 쓰기 및 말하기 언어는 무엇입니까 (사업 및 직업법 7314)?

_____

B&P Code 7314 Language req. ☐

섹션 B: 배경 정보			
1.	미국, 주, 지역 관할권 또는 외국의 법률 위반으로 유죄 판결을 받았거나 이에 대해 이의를 제기하지 않기로 서약한 적이 있나요? 해당되는 경우, 형사 탄원/유죄 판결에 관한 공개 진술서 양식을 작성하여 첨부하세요. 필요한 경우 위원회에서 추가 정보를 요청할 수 있습니다.	☐ 예 ☐ 아니오	유죄 판결 문서 ☐
2.	본 주 또는 다른 주 또는 외국의 정부 당국으로부터 전문직 또는 직업 면허 또는 신청이 거부, 정지, 취소, 집행 유예 또는 기타 징계 조치를 받은 적이 있나요? 그렇다면 징계 조치에 관한 공개 진술서 양식을 작성하여 첨부하세요. 필요한 경우 위원회에서 추가 정보를 요청할 수 있습니다.	☐ 예 ☐ 아니오	징계 조치 문서 ☐
3.	캘리포니아 위원회 면허증을 보유하고 있나요? 그렇다면 면허증 번호를 기입하세요: _____. 다른 면허증의 이름이 이 신청서의 이름과 일치하지 않는 경우, 이 신청서와 함께 필수 서류와 함께 이름 변경 양식을 제출하세요.	☐ 예 ☐ 아니오	CA 면허증 ☐
4.	난민으로 미국에 입국했거나, 망명 허가를 받았거나, 특별 이민 비자 신분이 있습니까? 그렇다면 정확한 상태를 확인할 수 있는 문서 사본을 첨부하세요.	☐ 예 ☐ 아니오	☐ 망명/난민 문서
5.	현역 군인으로 복무하고 미군에서 명예 제대했거나 현재 군 복무 중이며 이 신청서의 신속 처리를 요청하고 계신가요? 그렇다면 DD214, 제대 서류 또는 현재 명령서 사본을 첨부하세요.	☐ 예 ☐ 아니오	군복무 관련 문서 ☐
6.	현역 군인의 배우자 또는 등록된 동거 파트너로서 이 신청서의 신속 처리를 요청하시나요? 그렇다면 결혼 증명서 또는 동거 증명서 사본과 배우자 또는 동거 파트너의 현재 군인 신분증 사본 및 현역 신분 확인서를 첨부해 주세요.	☐ 예 ☐ 아니오	
7.	<u>사업 및 직업법 115.4항</u>에 따라 2024년 7월 1일부터 이발 및 미용 위원회는 미군의 현역 군인이자 미 국방부 스킬브릿지 프로그램에 등록한 신청자에 대한 초기 면허 절차를 신속히 처리해야 합니다. 이 권한에 따라 신청서의 신속 처리를 요청하시겠습니까? (예를 선택하는 경우 이 신청서에 등록 서류를 첨부해야 합니다.)	☐ 예 ☐ 아니오	

섹션 C: 자격

가능한 자격 유형 목록을 확인하세요. 본인에게 해당되는 자격을 선택하고 신청서와 함께 필요한 서류를 작성하여 제출하세요.

캘리포니아에서 승인한 학교에 다니며 시간을 이수했습니다.

다닌 학교:_____

졸업 날짜:_____

☐ 교육 증명 문서를 첨부했습니다.

이전에 캘리포니아 주에서 면허를 소지하고 있었으나 취소되었습니다.

면허증 번호:_____ 이전 면허증에 기재된 이름입니다:_____

수습 프로그램을 이수하여 시간을 채웠습니다.

견습생 라이선스 번호_____

☐ 프로그램 완료를 확인하기 위해 수료증을 첨부했습니다.

섹션 D: 시험 정보

시험 정보

선택됨

☐

시험 선호 언어

☐ 영어 ☐ 베트남어 ☐ 스페인어 ☐ 한국어 ☐ 중국어 간체

각 언어의 가장 보편적이거나 중립적인 버전으로 번역하여 최대한 많은 사람들이 받아들일 수 있도록 합니다.

섹션 E: 통역 및 편의 제공

통역 또는 편의 제공이 필요한 경우, 이 시험 신청서와 함께 **해당 양식을 제출해야 합니다**. 양식을 동시에 제출하지 않으면 요청하지 않아도 시험 일정이 잡힐 수 있습니다. 양식이 불완전하면 요청하지 않아도 시험 일정이 잡힐 수 있습니다.

통역사 선택 및 문서 포함

☐

☐ 통역사 이용을 요청합니다

통역사: 위의 기본 설정 언어 중 하나를 말하거나 읽을 수 없는 경우, 본 신청서와 함께 통역사 또는 통역사/모델 양식 G & H(Interpreter/ Model Forms G & H)를 첨부하십시오 (https://barbercosmo.ca.gov/forms_pubs/forms/interpreter.pdf).

RA 선택 및 문서 포함

☐

☐ 합리적 편의 제공을 요청합니다

합리적 편의 제공: 시험을 치르기 위해 합리적 편의가 필요한 경우, 본 신청서에 합리적 편의 제공 요청서(Request for Reasonable Accommodation)를 첨부하십시오 (https://barbercosmo.ca.gov/forms_pubs/forms/ada_req_accom.pdf).

섹션 F: 신청자 인증서

본인은 다음 정보를 읽고 이해했음을 증명합니다: 이발 및 미용 위원회가 제공하는 **K본인의 근무자 권리 알기(Know Your Workers' Rights)** https://www.barbercosmo.ca.gov/consumers/workers_rights.shtml. 본인은 캘리포니아에서 이 직업과 관련된 법률 및 규정을 읽고 이해했습니다 https://www.barbercosmo.ca.gov/laws_regs/index.shtml. 본인은 캘리포니아주 법률에 따라 위증 시 처벌을 받을 수 있다는 조건 하에 본 신청서와 관련하여 제공한 모든 진술이 진실하고 정확함을 증명합니다.		☐ 인증서
서명	날짜	

정보의 수집, 이용 및 공개

***이 내용은 귀하의 참고용입니다.** 정보 관행법(민법 1798.17조)에 따라 개인으로부터 정보를 수집할 때 다음 정보를 제공해야 합니다.

수집하는 기관의 이름: 이발 및 미용 위원회(Board of Barbering and Cosmetology)

정보 관리 책임자 직책 인사말

주소: 1625 North Market Blvd, Suite 202, Sacramento, CA 95834

인터넷 사이트: www.barbercosmo.ca.gov

전화: (916) 574-7570

정보의 유지 관리를 승인하는 권한의 근거: 섹션 7300에서
7457, 캘리포니아 사업 및 직업법 제10장 제3부로 구성되어 있습니다.

요청받은 정보의 전부 또는 일부를 제공하지 않을 경우의
결과: 요청받은 모든 정보를 제공할 의무가 있습니다. 요청받은 정보 항목을 누락하면 신청이 불완전한 것으로 간주되어 거부될 수 있습니다.

정보 사용의 주요 목적: 요청된 정보는
법률의 그룹 및 기업 관행 조항을 준수하는지 확인하고 신원 확인을 위해 면허 또는 인증 자격을 결정하는 데 사용됩니다.

정보에 대해 알려지거나 예측 가능한 모든
공개: 작성된 신청서는 위원회의 자산이 되며, 승인된 담당자가 면허 또는 인증서의 자격을 결정하는 데 사용됩니다. 귀하의 신청서에 기재된 정보는 다른 정부 기관 또는 법 집행 기관에 전송될 수 있습니다. 캘리포니아 공공 기록법(정부법 제6250절 이하 참조) 및 정보 관행법(민법 섹션 1798.61), 면허 또는 등록증을 소지한 사람의 이름과 주소는 법률에 따라 특별히 공개가 면제되는 경우를 제외하고는 해당 부서에서 공개할 수 있습니다.
따라서 첨부된 양식에 입력한 개인 이름 및 주소 정보는 공개 대상인 공개 정보가 될 수 있습니다.

사회 보장 번호 (SSN): 사회 보장 번호 공개는 필수 사항입니다. 사업 및 직업법 30조 및 공법 94-455[42 U.S.C.A. 섹션 405(c)(2)(C)]는 귀하의 사회 보장 번호 수집을 승인합니다. 귀하의 사회 보장 번호는 세금 집행 목적, 가족법 제17520절에 따른 가족 부양에 대한 판결 또는 명령의 준수 목적, 면허 또는 시험의 확인 및 면허가 요청하는 주와 상호 교환되는 경우의 확인 목적으로만 사용됩니다. 사회 보장 번호를 공개하지 않으면 가맹점 세금 위원회에 신고되며, 가맹점 세금 위원회에서 $100의 벌금을 부과할 수 있습니다.

AB 1424: 2012년 7월 1일부터 주 평등위원회(State Board of Equalization)와 프랜차이즈 세금 위원회(Franchise Tax Board)는 납세자 정보를 위원회와 공유할 수 있습니다. 귀하는 주정부 세금을 납부해야 할 의무가 있으며, 주정부 세금 의무를 납부하지 않을 경우 면허증이 정지될 수 있습니다.