

다음 분야의 강사 화장학, 헤어 디자인,
이발사, 손톱 관리사, 피부 미용사
또는 전문 피부관리사 면허,
갱신 또는 의무 제공 신청

귀하의 강사 면허를 갱신, 복원 또는 이전하십시오.

온라인: <https://professions.dol.wa.gov>

또는 우송할 서류는 작성을 완료한 본 신청서와 관련 서류 및 Department of Licensing(면허부)에게 지불되는 수표 또는 머니 오더 등이며 다음 주소로 보내 주십시오:

Cosmetology Program
Department of Licensing
PO Box 3856
Seattle WA 98124-3856

궁금한 점이나 언어에 관한 도움이 필요할 경우 (360) 664-6626로 전화하십시오.

신청서 작성이 완료되지 않을 경우 귀하의 면허증을 발급해 드릴 수 없습니다.

신청 유형 및 수수료

- 일반 신청 - \$25:** 전체 교육 시간을 이수하고 필기 시험과 실기 시험을 통과하였으며 Washington 주에서 현재 기간이 유효한 운영 허가를 소지하고 있을 경우에 제출하십시오.
- 갱신 (Washington 주에 한함) - \$55 또는 기한 경과 시 \$110.**
- 취소된 면허의 복원:** 면허 만기일로부터 1년 이내에 갱신하지 않았을 경우 귀하의 면허는 취소됩니다. 이전에 소지한 Washington 주 면허나 갱신 고지서 사본을 첨부하십시오. Washington 주가 면허를 교부하려면 필기 시험과 실기 시험을 필요로 합니다. 시험 일정에 대한 정보는 알려드릴 예정입니다. 제 3자 기관의 시험 수수료가 적용될 수 있습니다.
- 의무 제공/비관할지 - \$50:** 면허를 받으려면 현재 유효한 면허증과 시험에 대한 증거 서류 사본을 제출하십시오. 시험을 치루지 않았을 경우 Washington 주는 면허를 교부하기 전에 필기 및 실기 시험 그리고 기간이 유효한 운영 허가를 필요로 합니다. 시험 일정에 대한 정보는 알려드릴 예정입니다. 제 3자 기관의 시험 수수료가 적용될 수 있습니다. 수수료를 완불한 면허 및 시험 증거 서류를 나타내는 확인 서류를 요청하려면 해당 면허 위원회, 기관 또는 정부 기관에 문의하십시오. 해당 관할 지역에서 확인 서류를 제공할 수 없는 경우 다른 서류를 제공할 수 있습니다.
 - 다른 관할지 면허를 소지하고 있습니까? 예 아니오
 - 해당 면허 취득을 위한 시험을 통과하였습니까? 예 아니오

신청 분야(해당 항목을 모두 표시)

- 화장학 헤어 디자이너 이발사 손톱 관리사 피부 미용사 전문 피부관리사

온라인 계좌가 있을 경우 면허를 자가 출력할 수 있습니다.

귀하의 면허에 대한 출력 및 우송 요청 시 1부 당 \$5의 인쇄료를 지불 금액에 추가하십시오.

온라인 면허 자가 출력 수수료 \$0.

1부당 \$5. DOL 출력 및 면허 우송. 수량 _____ 합계 \$ _____

신청자 정보

타자 입력 또는 정자체 기입 해당 면허에 표시하고자 하는 이름		생년월일 (월월/일일/년년년년)	
법적 이름 (이름, 중간 이름, 성)			
우편 주소			
시		주	우편번호
현재 또는 이전 Washington 주 면허증 번호	비관할지 면허증 번호	사회 보장 번호* (신규/복원에 한함)	

*귀하의 면허 신청이나 발급에 귀하의 사회 보장 번호(Social Security Number, SSN) 또는 개별 납세자 식별 번호(Individual Taxpayer Identification Number, ITIN 또는 TIN)가 필요하지는 않습니다. SSN 또는 ITIN 미소지자는 해당 공간을 공란으로 남겨 놓으십시오. SSN, ITIN 또는 TIN 소지자는 연방법과 주법에 의해 신청서에 해당 정보를 제공해야 합니다(42 미국 연방법[United States Code, U.S.C.] 666(a)(13) 및 개정 Washington 주법[Revised Code of Washington, RCW] 74.20A.320).

신청자 정보 계속

군인이신가요? (해당란에 표시) 현직 또는 전직: <input type="checkbox"/> 군인 <input type="checkbox"/> 군인 배우자 또는 동거인	
이메일	(지역 번호) 전화번호

법적 배경

다음에 답변하십시오.
 아래 질문에 답변하십시오. "예"로 답변할 경우 상세 설명서를 첨부하십시오.

1. 지난 5년 동안 본 주나 기타 다른 관할지에서 귀하가 소지한 전문적이거나 직업적인 면허, 인증, 허가에 대해 조치(벌금, 자격 정지, 면허 취소, 포기 등)가 취해진 적이 있었습니까?? 예 아니오

2. 지난 5년 동안 본 주나 기타 다른 관할지에서 경범죄 또는 중범죄로 법정에 출두하지 않거나 유죄 판결을 받거나 또는 다툼 금지에 대해 항소한 적이 있습니까? (교통 위반건은 제외). 예 아니오

본인은 *Washington* 주법에 따라 위증 시 처벌을 조건으로 위의 내용이 사실이며 정확하다는 점을 증명합니다.

이름을 타자로 입력 또는 정자체로 기입

X

날짜 및 장소

신청인 서명

본 신청서에 허위 정보 제공 시 Washington 주의 전문 면허에 대한 거부, 정지 또는 취소로 이어질 수 있습니다.