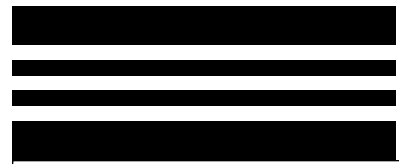


**미용술, 헤어디자인,
이용사(이발사), 손톱관리사
(매니큐어 전문가), 피부미용사,
전문 피부관리사 학교 갱신 신청서**



학교 허가증을 갱신하십시오.

온라인 신청: <https://professions.dol.wa.gov>

아니면 작성을 완료한 본 신청서와 필요 서류 및 (Department of Licensing 에 지불되는) 수표 또는 전신환을 다음 주소로 우송하십시오.

미용술
Department of Licensing
PO Box 3856
Seattle, WA 98124-3856



궁금한 점이나 언어에 관한 도움이 필요할 경우(360) 664-6651로 전화하십시오.

수수료

학교 허가증 갱신 - **\$330**(만기일 후에는 \$523)
학비 복구 신탁 펀드 갱신 보증금
(다음 페이지의 표를 사용하여 갱신 금액을 계산하십시오)

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 _____ 총 금액 \$ _____

지난 제출 이후로 학교 카탈로그, 등록 동의서/계약서, 교육과정, 월간 학생 보고서 템플릿, 평면도에 대한 변경 사항이 포함된 문서를 첨부하십시오.

학교 정보

학교명			허가 번호	
UBI/UBI 사업체 아이디/UBI 위치 ID(16자리)				
사업체 우편 주소				
시	주	우편번호	영업일자 및 시간	
10자리 영업용 전화번호	이메일			
학교 소재지 주소				
시	주	우편번호		
연락처 이름			10자리 전화번호	
담당자 이메일				

교과 과정 이수에 필요한 총 시간

미용술	헤어 디자인	이용사(이발사)	손톱관리사(매니큐어 전문가)	피부미용사	전문 피부관리사	종합 전문 피부관리사	강사
-----	--------	----------	-----------------	-------	----------	-------------	----

등록 정보

과정	현재 학생 등록	Department use only	
		Number of instructors	Ratio of students to instructors (20 or less)
미용술			
헤어 디자인			
이용사			
손톱관리사			
피부미용사			
전문 피부관리사			
종합 전문 피부관리사			
강사			

강사 명단(필요한 경우 추가 용지 첨부)

성명(성, 이름, 중간 이름)	허가증 번호	서명 허용 여부? (예/아니요)	Department use only	
			Expiration date	Endorsement

갱신을 위한 보증 증서

전년도에 수령한 총 학비 \$	필수 보증증서 금액* \$
*전년도 총 학비의 10% 또는 \$10,000 중 더 큰 금액이어야 하나, \$50,000 이하의 금액이어야 함. 현재 제출한 본인의 보증증서는 이 요건에 부합합니다. 본인은 새로운 학교 보증 증서 (양식 638-155)를 첨부합니다.	

학비 복구 신탁 펀드

학교 라이선스 갱신을 완료하려면 전년도 연간 총 수업료의 .16%를 지불해야 합니다. 아래 공백을 사용하여 이 신청서와 함께 제출해야 할 금액을 계산하십시오. 만약 학교의 연간 총 수업료가 \$0일 경우, \$25의 보증금이 필요합니다.		
전년도 총 연간 수업료 \$	X .16%	이 신청서와 함께 제출하는 금액 = \$
예		
전년도 총 연간 수업료 \$250,000	X .16%	이 신청서와 함께 제출하는 금액 = \$400

사업주, 파트너 및 회사 임원 명단 (필요한 경우 추가 용지를 첨부할 것)

1 이름(성, 이름, 중간 이름)	
우편 주소	
이메일	10자리 전화번호
2 이름(성, 이름, 중간 이름)	
우편 주소	
이메일	10자리 전화번호
3 이름 (성, 이름, 중간 이름)	
우편 주소	
이메일	10자리 전화번호

신청자 정보

이 신청서 작성인의 성명	
군인이신가요? (해당란에 표시)	
현직 또는 전직:	군인 군인 배우자 또는 동거인
법적 배경	
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 아니요
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 아니요

본인은 Washington 주법에 따라 위증 시 처벌을 받는다는 조건 하에 위 내용이 사실이며 정확하다는 것을 확인합니다.

	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.