

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

학교 허가증을 갱신하십시오.

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

아니면 작성된 완료한 본 신청서와 필요 서류 및 (Department of Licensing에 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)

갱신을 위한 보증 증서

| | |
|---------------------|-------------------|
| 전년도에 수령한 총 학비 \$ | 필수 보증증서 금액* \$ |
|---------------------|-------------------|

학비 복구 신탁 펀드

| | | |
|--|--------|------------------------------|
| <p>학교 라이센스 갱신을 완료하려면 전년도 연간 총 수업료의 .16%를 지불해야합니다. 아래 공백을 사용하여 이 신청서와 함께 제출해야 할 금액을 계산하십시오. 만약 학교의 연간 총 수업료가 \$0일 경우, \$25의 보증금이 필요합니다.</p> | | |
| 전년도 총 연간 수업료 \$ | X .16% | 이 신청서와 함께 제출하는 금액 = \$ |
| <p>예</p> | | |
| 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

신청인 서명

날짜 및 장소

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