

## 재시험 신청\* \$75.00 (환불 불가)

\*이전에 면허를 발급 받았던 신청자의 경우도, 반드시 시험 신청서와 초기 면허 수수료를 제출하셔야 합니다.

|   |  |   |                  |
|---|--|---|------------------|
| 수납 전용<br><b>1016</b>  | 개체(Entity) #   | 영수증(Receipt) #  | 금액(Amount)<br>\$ |
| <b>응시하려는 면허 종류(택 1):</b>  |  |   |                  |
| <input type="checkbox"/> 이발사 <input type="checkbox"/> 미용사 <input type="checkbox"/> 피부미용사 <input type="checkbox"/> 매니큐어사 <input type="checkbox"/> 전기분해요법 시술사   |  |   |                  |
| <b>섹션 A: 신청자 정보</b> (이름을 변경하신 경우, 반드시 이름 변경 통지서(Notification of Name Change)를 제출해야 합니다.)  |  |   |                  |
| 소셜 시큐리티 번호 또는 개인 납세자 신분인증 번호(ITIN)  |  | 생년월일 (반드시 17 세 이상이어야 함)   |                  |
| □□□□ - □□ - □□□□□□  |  | □□ - □□ - □□□□□□  |                  |
|   |  | 월   | 일      년         |
| 성 (정자체로 기재)   | 이름   |   | 중간 이름            |
| 주소 (이 주소는 우편으로 일정 안내 우편이 송달되는 주소입니다.)   |  |   | 아파트 # (해당되는 경우)  |
| 시   | 주  | 우편 번호   |                  |
| 전화 번호   | 이메일 주소 (비필수 항목)  |   |                  |
| □□□□ - □□□□ - □□□□□□  |  |   |                  |
| <b>섹션 B: 시험 정보</b>  |  |   |                  |
| <b>시험 종류</b><br><input type="checkbox"/> 필기 & 실기<br><input type="checkbox"/> * 실기만<br><input type="checkbox"/> * 필기만<br>실기 시험을 치시는 경우, 만약 귀하께서 시험을 치를 수 없는 날이 있다면 위원회에서는 그 날 이후로 시험 일정을 정해드립니다.<br>다음 날짜 이후로 저의 시험 일정을 정해 주십시오. _____   | <b>시험장 위치</b><br><input type="checkbox"/> 북부 (Fairfield)<br><input type="checkbox"/> 남부 (Glendale) | <b>선호하는 시험 언어</b><br><input type="checkbox"/> 영어 <input type="checkbox"/> 베트남어<br><input type="checkbox"/> 스페인어 <input type="checkbox"/> 한국어<br>이 시험은 각 언어의 가장 보편적이고<br>중립적인 방식으로 가장 다양한 사람들이<br>이해할 수 있도록 번역됩니다. |                  |
| *시험 중 한 파트만 합격하시고 1 년 이상 지났다면, 귀하께서는 반드시 두 파트 모두 시험을 치르셔야 합니다.  |  |   |                  |
| <b>통역사:</b> 위에서 제시한 선호 언어 선택 사항에서 귀하께서 말하고 읽을 수 있는 언어가 없다면, 통역사 또는 통역사/모델 양식 G 및 H 를 본 신청서에 첨부하십시오.   |  | <b>정당한 편의시설 제공</b> 시험을 치르기 위해 정당한 편의 시설 제공이 필요하시면, 정당한 편의 시설 제공 요청서(Request for Reasonable Accomodation)를 작성 완료해서 이 양식에 첨부해 주십시오.   |                  |
| <b>섹션 C: 신원 정보</b>  |  |   |                  |
| 1. 마지막으로 시험 신청한 날짜 이후 미국 연방 정부, 주 정부, 지방 정부 또는 외국의 법률 위반 행위로 유죄 판결을 받았거나 혐의를 인정한 적 있습니까? <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 <b>만약 예라고 답변하신 경우</b> , 범죄 기소/유죄 경력 진술서(Disclosure Statement Regarding Criminal Pleas/Convictions) 양식을 작성 완료 하십시오. 필요한 경우, 위원회는 추가적인 서류를 요청하는 서신을 귀하께 송달할 것입니다.  |  |   |                  |
| 2. 마지막으로 시험 신청한 날짜 이후, 캘리포니아 주의 본 기관 또는 캘리포니아 주정부의 다른 기관에 의해, 또는, 다른 주, 외국의 공권력에 의해, 귀하의 프로페셔널 또는 직업 관련 면허나 등록이 거절, 정지, 취소, 보호관찰 또는 다른 징계처분의 대상이 된 적 있습니까? <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 <b>만약 예라고 답변하신 경우</b> , 징계 처분에 관한 진술서(Disclosure Statement Regarding Disciplinary Action form)를 작성 완료 하십시오. 필요한 경우, 위원회는 추가적인 서류를 요청하는 서신을 귀하께 송달할 것입니다. |  |   |                  |
| <b>섹션 D: 신청자 인증</b>   |  |   |                  |
| 본인은 이미용위원회에서 제공한 정보, <u>근로자의 권리에 대한 이해</u> , 를 읽고 이해하였음을 확인합니다. 본인은 캘리포니아에서 본 직업과 관련된 법률과 규정을 읽고 이해하였음을 확인합니다. 본인은, 위증시, 캘리포니아 법률에 따라 처벌을 받는다는 전제하에 본인이 이 신청서와 관련하여 제공한 모든 진술이 정확하고 거짓이 없는 사실임을 확인합니다.  |  |   |                  |
| 신청자의 서명   |  |   | 날짜               |

## 정보 수집, 경로 및 공개

정보 관례법(Information Practices Act) 민법 제 1798.17 항에 의거하여, 개인으로부터 정보를 수집할 때, 다음의 정보를 제공해야 합니다.

### 기관 이름

이미용위원회

### 공식적인 정보 관리 담당 직위

행정관(Executive Officer)

### 주소

2420 Del Paso Road, Suite 100, Sacramento, CA 95834

### 인터넷 주소

[www.barbercosmo.ca.gov](http://www.barbercosmo.ca.gov)

### 전화 및 팩스 번호

(916) 574-7570 전화 (916) 575-7281 팩스

### 정보 관리의 법적 근거

캘리포니아 사업 및 전문업법 3 부 10 장을 구성하는 전체를 구성하는 7300 항부터 7457 항.

### 요청 정보를 일부 또는 전부를 제공하지 않을 경우 결과

귀하께서 요청받은 정보를 제출하는 것은 법으로 정해진 의무입니다. 요청한 정보 중 어느 정보이든 누락하시면 신청서가 불완전하다고 간주되어 거절되는 결과를 초래하게 될 것입니다.

### 주요 정보 사용 목적

요청받은 정보는 인증과 인허가를 위하여 자격 조건의 적격 여부를 결정하고, 집단과 법인의 법 규정의 준수 여부를 결정하고, 확실한 신원확인을 위해서 사용됩니다.

### 알려진 예측할 수 있는 사항의 정보 공개

귀하께서 작성하신 신청서는 위원회의 자산이며, 공인된 담당자가 면허 또는 인증에 대한 귀하의 적격성을 결정할 때 사용됩니다. 귀하의 신청서에 포함된 정보는 다른 정부 기관이나 법 집행 기관으로 이전될 수 있습니다. 캘리포니아 공공 기록법(정부법 6250 항 이하 참조) 및 정보 관례법(민법 1798.61 항)에 의거하여, 면허증 또는 등록증에 포함된 개인의 이름과 주소는, 법으로 구체적인 공개 면제의 경우를 규정하지 않는다면, 관공서 부서에 의하여 공개될 수 있습니다. 따라서, **첨부 양식에 기입된 개인의 이름과 주소 정보는 공개될 수 있는 공공 정보로 취급할 수 있습니다.**

### 소셜 시큐리티 번호(SSN) 또는 개인 납세자 신분 인증 번호(ITIN) 공개

귀하의 SSN 또는 ITIN 공개는 법으로 정해진 의무입니다. 사업 및 전문업법 30 항과 공법 94-455 [42 U.S.C.A. 405(c)(2)(C) 항]에 의거하여 귀하의 SSN 또는 ITIN의 수집이 시행됩니다. 귀하의 SSN 또는 ITIN은 오직 세금 집행, 가족법 17520 항에 따른 가족 부양 판결 또는 명령의 집행, 다른 주의 면허와 시험 이력을 상호 인정하는 주에서 정보 요청을 한 경우, 면허와 시험 이력을 증명하기 위해서만 사용됩니다. 귀하가 SSN 또는 ITIN 공개를 하지 않을 경우 귀하는 프랜차이즈 세금 위원회에 보고되어 \$100의 벌금을 부과받을 수 있습니다.

### 세금 납세자 정보

2012년 7월 1일부로 조세형평국(State Board of Equalization)과 프랜차이즈 세금 위원회(Franchise Tax Board)는 납세자 정보를 이미용위원회와 공유할 수 있습니다. 귀하께서는 주정부의 납세 의무를 지며, 세금을 미납하시면, 귀하의 면허가 정지될 수 있습니다.