BUSINESS, CONSUMER SERVICES, AND HOUSING AGENCY – Governor Edmund G. Brown Jr.
BOARD OF BARBERING AND COSMETOLOGY
P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244-2260
P (916) 574-7574 F (916) 575-7280 | www.barbercosmo.ca.gov

BÁO CÁO TUÂN THỦ HÀNG QUÝ

Số Hồ Sơ	**Thời Hạn Báo Cáo Hàng Quý (tháng, ngày, năm)**

PHẦN A: THÔNG TIN VỀ BỊ ĐƠN

Họ	Tên		Tên đệm
Địa Chỉ Hồ Sơ	Thành phố	Tiểu bang	Mã Zip
Số Điện Thoại Ban Ngày ( )	Địa chỉ hồ sơ của quý vị có thay đổi từ lần báo cáo cuối cùng của quý vị hay không? ☐ Có ☐ Không		

PHẦN B: THÔNG TIN DOANH NGHIỆP (nếu phù hợp, chỉ khi (các) chủ sở hữu đang bị thử thách)

Tên Doanh Nghiệp Hiện Tại		Số Giấy Phép	
Địa chỉ	Thành phố	Tiểu bang	Mã Zip
Ngày Cấp Giấy Phép	Ngày Hết Hạn Giấy Phép	Có bất kỳ khoản phạt nào chưa nộp? ☐ Có ☐ Không	

PHẦN C: THÔNG TIN TUYỂN DỤNG (nếu phù hợp)

Tên Của Nhà Tuyển Dụng		Số Giấy Phép	
Địa chỉ	Thành phố	Tiểu bang	Mã Zip

PHẦN D: THÔNG TIN THỬ THÁCH

Từ báo cáo hàng quý cuối cùng, quý vị có:

1. Bị bắt giữ, buộc tội hay kết án bất kỳ tội nào hay không? (Nếu có, hãy giải thích bên dưới) ☐ Có ☐ Không
2. Không tuân thủ bất kỳ điều kiện nào của các điều khoản thử thách hay không? (Nếu có, hãy giải thích bên dưới) ☐ Có ☐ Không
3. Thực hiện các khoản thanh toán phục hồi đúng hạn hay không? ☐ Có ☐ Không
4. Hoàn thành lớp tập huấn khắc phục hay không? (nếu có) ☐ Có ☐ Không
5. Làm bài thi viết hay không? (nếu có) ☐ Có ☐ Không

Giải thích: (đính kèm các trang bổ sung nếu cần)

PHẦN E: XÁC NHẬN CỦA ĐƯƠNG ĐƠN

Theo đây tôi nộp Báo Cáo Tuân Thủ Hàng Quý này theo yêu cầu của Ủy Ban Nghề Làm Tóc và Trang Điểm và tuyên bố, và chịu trách nhiệm trước pháp luật Tiểu Bang California nếu khai man, rằng tôi đã đọc toàn bộ báo cáo bên trên và hiểu các nội dung của nó và xác nhận rằng tất cả phát biểu được cung cấp là đúng sự thực, và hiểu rằng khai báo sai hoặc lược bỏ thông tin quan trọng có thể dẫn đến việc thu hồi lệnh thử thách.

Chữ ký	Ngày