BarberCosmo
Board of Barbering & Cosmetology

사업, 소비자 서비스, 주택국 • GAVIN NEWSOM 주지사.
이미용위원회
P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244-2260
전화 (800) 952-5210 팩스 (916) 575-7281 www.barbercosmo.ca.gov

(1001) 이발사 사전신청
시험 및 초기 면허 수수료 $134.00(환불 불가)

다른 주/나라에서 이수한 시간이나 한 코스에서 다른 코스로 이전하면서 수강 시간을 인정받은 학생은 사전 신청 대상이 아닙니다.

수납 전용 1010	개체(Entity) #	영수증(Receipt) #	금액(Amount) $

섹션 A: 신청 정보 정부에서 발급한 사진이 포함되어 있는 신분증의 사본을 첨부하십시오.

주의: 시험 응시 승인을 받으려면 신분증의 이름과 이 신청서에 기재된 이름이 반드시 일치해야 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

주의: 주소를 재확인하시고, 주소가 변경된 경우 이미용위원회(이하 위원회)에 barbercosmo@dca.ca.gov로 즉시 이메일을 보내 주십시오. 정부 우편은 회부되지 않습니다.

주소 (이 주소는 우편으로 일정 안내 우편이 송달되는 주소입니다.)		아파트 # (해당되는 경우)
시	주	우편 번호

전화 번호	이메일 주소
☐☐☐-☐☐☐-☐☐☐☐	

섹션 B: 학교/졸업 정보

학교 이름	학교 코드 ☐☐☐☐☐

*이 학교에서 교육을 시작한 날짜	필수 이수 시간의 75%를 마친 날	
☐☐-☐☐-☐☐☐☐ 월 일 년	☐☐-☐☐-☐☐☐☐ 월 일 년	
**졸업 예정일 ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ 월 일 년	BBC 전용	현재까지 이수한 총 시간 ☐☐☐☐

*다른 학교에서 이수한 시간을 마친 경우 이전 학교에서 교육 입증 서류(POT)를 발급 받아서 첨부하십시오.
**학생이 시험을 치르기 위해서는 시험 요건에 해당하는 모든 규정 시간을 반드시 이수해야 하므로 예정대로 졸업을 할 수 있도록 해야 합니다.

섹션 C: 시험 정보

시험장 위치	선호하는 시험 언어
☐ 북부 (Fairfield) ☐ 남부 (Glendale)	☐ 영어 ☐ 베트남어 ☐ 스페인어 ☐ 한국어 **이 시험은 각 언어의 가장 보편적이고 중립적인 방식으로 가장 다양한 사람들이 이해할 수 있도록 번역됩니다.**

통역사: 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.	**정당한 편의시설 제공** 시험을 치르기 위해 정당한 편의 시설 제공이 필요하시면, 정당한 편의 시설 제공 요청서(Request for Reasonable Accomodation)를 작성 완료해서 이 양식에 첨부해 주십시오.

주의: 일단 시험 날짜가 정해지면 실기 시험 날짜 변경이 불가합니다. 실기 시험을 정해진 날짜에 치를 수 없다면, 반드시 재시험 신청서를 제출하고 정해진 수수료를 납부하셔야 합니다. 예정 날짜에 시험을 치를 수 없다면 위원회는 그 날 이후로 날짜를 정할 것입니다.

다음 날짜 이후로 저의 시험 일정을 정해 주십시오: _____

섹션 D: 신원 정보

1. 미국 연방 정부, 주 정부, 지방 정부 또는 외국의 법률 위반 혐의로 유죄 판결을 받았거나 혐의를 인정한 적 있습니까? ☐ 아니오 ☐ 예 **만약 예라고 답변하신 경우**, 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. 캘리포니아 주의 본 기관 또는 캘리포니아 주 정부의 다른 기관에 의하여, 또는 다른 주 또는 외국의 공권력에 의하여, 귀하의 프로페셔널 또는 직업 관련 면허나 신청서가 거절, 정지, 취소, 보호관찰 또는 다른 징계 처분의 대상이 된 적 있습니까? ☐ 아니오 ☐ 예 **만약 예라고 답변하신 경우**, 징계 처분에 관한 진술서(Disclosure Statement Regarding Disciplinary Action form)를 작성 완료 하십시오. 필요한 경우, 위원회는 추가적인 서류를 요청하는 서신을 귀하께 송달할 것입니다.

3. 캘리포니아 위원회에서 발급한 면허를 보유하고 있습니까? ☐ 아니오 ☐ 예 **만약 예라고 답변하신 경우**, 면허 번호 _____. 귀하의 다른 면허증에 기재된 이름이 본 신청서에 기재된 이름과 일치하지 않는다면, 이 신청서와 함께 이름 변경 통보서(Notification of Name Change) 양식과 필요 서류를 제출하여 주십시오.

4. 군 경력이 있거나 현재 군에 복무 중입니까? ☐ 아니오 ☐ 예

5. 공립 학교에서 10 학년 과정이나 이에 준하는 과정을 수료하셨습니까? ☐ 아니오 ☐ 예 **만약 아니오라고 답변하신 경우, 본 신청서를 제출하실 수 없습니다.**

6. (선택 사항) 귀하께서 선호하시는 음성 및 문자 언어는 무엇입니까?

섹션 E: 신청자/학교 인증

*본인은 이미용위원회에서 제공한 정보, **근로자의 권리에 대한 이해**,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 연관하여 제공한 모든 진술이 정확하고 거짓이 없는 사실임을 확인합니다.*

학생의 서명	*날짜*
권위 있는 학교 직원의 서명	*날짜*
권위 있는 학교 직원의 이름을 정자체로 기재	*직위*
학교 직원의 이메일 주소	*전화 번호*

본인은 다음 내용을 읽고 이해하였습니다.

사전 응시자는 시험 요건에 해당하는 모든 규정 시간을 이수한 후에 시험을 치를 수 있습니다. 모든 사전 응시자는 봉인 봉투에 POT 원본을 넣어서 시험장에 가져오도록 해야 합니다. 사전 응시자는 POT 를 소지하지 않으면, 시험장에 입장이 허용되지 않습니다. 학생이 예정일까지 시험 요건에 해당하는 필수 이수 시간을 완료하지 않은 경우, 학교는 반드시 위원회에 즉시 barbercosmo@dca.ca.gov로 이메일을 보내 알려야 합니다. 이때 새로운 이수 완료 예정일을 함께 통보해 주셔야 합니다. 해당 학생의 시험 일정을 확정하기 **전에** 위원회가 통보를 받으면, 위원회는 예정일을 변경합니다. 만약 해당 학생의 시험 일정을 확정한 **뒤에** 통보를 받으면, 신청자는 필수 이수 시간을 완료한 뒤에 재시험 신청을 하고 정해진 수수료를 납부하셔야 합니다.

학교 직원 이니셜 _____ 신청자 이니셜 _____

중요 정보

- 귀하의 주소를 다시 한번 확인하십시오(귀하의 주소가 변경되면 즉시 위원회에 이메일로* 통보해 주십시오).
- 귀하의 시험 장소와 시험 언어를 다시 한번 확인하십시오(정확하지 않다면 즉시 위원회에 이메일로* 통보해 주십시오).
- 정부에서 발급한 사진이 포함되어 있는 유효한 신분증의 사본을 첨부해 주십시오(신분증의 이름은 반드시 신청서 상의 이름과 일치해야 합니다).
- 수표로 지불하십시오(신청 현황을 조회하는데 도움이 됩니다).
- 신청 현황에 대해서 질문이 있으시면, 우선 귀하의 수표가 현금화되었는지 확인하십시오. 귀하의 학교는 수표가 현금화된 후 4 주 안에 위원회로부터 예정일이 기재되어 있는 통보서를 받아야 합니다.
- 예정일로부터 3 주 안에 어드미션 레터를 받지 못하면 위원회에 이메일*을 보내십시오.
- 귀하께서 통역사/모델이 필요하시면, 통역사 또는 통역사/모델 서비스를 이용하기 위한 신청서(Application to Usse an Interpreter or Interpreter/Model) 양식 G 및 H 를 작성 완료 하십시오.
- 귀하께서 정당한 편의 제공 시설이 필요하시다면, 정당한 편의 제공 시설 요청서(Request for Reasonable Accommodation) 양식을 작성 완료하십시오.
- **본 신청서와 관련한 모든 양식과 신청서는 위원회의 웹사이트, www.barbercosmo.ca.gov의 "양식/간행물(Forms/Pubs)" 메뉴에서 찾아보실 수 있습니다.**

본 신청 및 귀하의 신청서 처리 현황에 관하여 질문이 있으시면 위원회에 barbercosmo@dca.ca.gov로 *이메일을 보내주십시오.

통지서 및 사전 신청서 양식의 회신

교육 입증 자료 (POT)

필수 이수 시간의 완료시 귀하의 학교에서 귀하의 POT 를 제공 받을 수 있도록 확인하십시오. 재시험에 응시하셔야 하는 경우, 재시험 신청 처리 지연을 방지하기 위해서 POT 사본을 첨부하셔야 합니다.

주소 스탬프가 찍혀진 #10 봉투

본 신청서에 수신자 주소로 학교 주소 스탬프가 찍혀진 #10 봉투를 첨부해 주십시오. 위원회에서 이 페이지에 예정일을 기재해서 회신할 것 입니다.

학생 정보

소셜 시큐리티 번호	생년월일 (반드시 17 세 이상이어야 함)
☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐	☐☐-☐☐-☐☐☐☐ 월 일 년

성	이름	중간 이름
주소	시	우편 번호

학교 정보

학교 이름	학교 코드 ☐☐☐☐☐	학교 전화번호
주소	시	우편번호
본 신청서와 관련한 학교의 연락 담당자	연락 이메일 주소 및 전화번호	

사전 신청자들은 시험을 요건인 필수 이수 시간을 마치지 않으면 시험에 응시할 수 없으며, POT 를 받을 수 없습니다. 학생이 예정일까지 시험 요건에 해당하는 필수 이수 시간을 완료하지 않은 경우, 학교는 반드시 위원회에 즉시 barbercosmo@dca.ca.gov로 이메일을 보내 알려야 합니다. 이때 새로운 이수 완료 예정일을 함께 통보해 주셔야 합니다. 해당 학생의 시험 일정을 확정하기 **전에** 위원회가 통보를 받으면, 위원회는 예정일을 변경합니다. 만약 해당 학생의 시험 일정을 확정한 **뒤에** 통보를 받으면, 신청자는 필수 이수 시간을 완료한 뒤에 재시험 신청을 하고 정해진 수수료를 납부하셔야 합니다.

BBC 전용 (이 섹션에 기재하지 마십시오.)

시험장 위치	시험 예정일
☐ **북부 (Fairfield)** ☐ **남부 (Glendale)**	☐☐-☐☐-☐☐☐☐ 월 일 년

중요 정보

- 해당 날짜는 **예정일**이며, 변경될 수 있음을 유의하십시오.
- 귀하께서 예정일로부터 3 주 안에 시험 일정 통보 레터를 받지 **못하셨다면**, 귀하의 시험 예정일을 제목에 쓰시고, 귀하의 이름, 소셜 시큐리티 번호, 및 시험 예정일을 포함한 이메일*을 위원회에 보내주십시오.
- 시험 일정 서신을 받았지만 잘못된 시험장 위치가 기재되어 있다면, 위원회에 즉시 이메일*을 보내주십시오.
- 시험 일정 서신을 받았지만 잘못된 시험 언어가 기재되어 있다면, 위원회에 즉시 이메일*을 보내주십시오.
- 위원회가 일단 실기 시험 일정을 확정하면, 실기 시험 날짜는 변경할 수 없습니다. 귀하께서 정해진 날에 실기 시험을 치를 수 없다면, 반드시 재시험 신청서를 접수하고 정해진 수수료를 납부하셔야 합니다. 정해진 필기 시험 날로부터 최소한 3 일 이전에 PSI 에 1-877-392-6422 로 연락하시면 필기 시험 날짜는 조정이 가능합니다.

본 신청 및 귀하의 신청서 처리 현황에 관하여 질문이 있으시면 위원회에 barbercosmo@dca.ca.gov로 *이메일을 보내주십시오.

BarberCosmo
Board of Barbering & Cosmetology

사업, 소비자 서비스, 주택국 ▪ Edmund G. Brown JR. 주지사.

□□□□□□
P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244-2260
전화 (800) 952-5210 팩스 (916) 575-7281 www.barbercosmo.ca.gov

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

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 ITIN 의 수집이 시행됩니다. 귀하의 SSN 또는 ITIN 은 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 $100 의 벌금을 부과받을 수 있습니다.

세금 납세자 정보
2012 년 7 월 1 일 부로 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.