

다른 주/외국 경력 선서 진술서 - 양식 C

안내 사항

귀하가 취득한 면허 관련 직업 경력을 입증할 수 있는, 이해 관계가 없는 개인에게 이 양식을 제공하십시오. 이해관계가 없는 개인에는 귀하의 면허 관련 직업 경력을 증명할 수 있는 고용주, 직원, 또는 고객이 포함될 수 있습니다. 해당 개인은 반드시 아래의 섹션 B를 작성 완료해야 합니다. 일단 작성이 완료되면, 이 양식과 함께 시험 신청서, 초기 면허 수수료 및 다른 필요 서류를 위의 주소로 제출해 주십시오. 오직 면허 관련 직업 경력만이 해당됩니다.

섹션 A: 신청자 정보

소셜 시큐리티 번호 또는 개인 납세자 신분인증 번호(Individual Taxpayer Identification Number)

□	□	□	-	□	□	-	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

생년월일 (반드시 17세 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 아파트 # (해당되는 경우)

시 주 우편 번호

섹션 B: 반드시 이해관계가 없는 개인이 작성 완료

성 (정자체로 기재)

이름

중간 이름

주소 아파트 # (해당되는 경우)

시 주 우편 번호

위에 기재된 신청자가 아래에 표기한 기간 동안 특정 장소에서 다음과 같은 업무를 수행하였습니다.

영업 시설 이름

영업 시설 전화 번호

주소 시 주 우편 번호

직업 종류 (해당되는 항목을 전부 표기하십시오.)

이발사 미용사 전기분해요법 시술사 피부미용사 매니큐어사

기간 시작: 월 _____ 년도 _____ 종료: 월 _____ 년도 _____

섹션 C: 이해관계가 없는 개인 및 신청자의 확인

본인은 캘리포니아 주의 해당 직업에 대한 법과 규정을 읽고 이해하였음을 확인합니다. 본인은, 위증시, 캘리포니아 법률에 따라 처벌을 받는다는 전제하에 본인이 이 양식과 관련하여 제공한 모든 진술이 정확하고 거짓이 없는 사실임을 확인합니다.

이해관계가 없는 개인의 서명

날짜

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

전화 및 팩스 번호

(916) 574-7570 전화 (916) 575-7281 팩스

정보 관리의 법적 근거 캘리포니아 사업 및 전문업법 3부 10장을 구성하는 전체를 구성하는 7300 항부터 7457항.

요청한 정보 전부 또는 일부를 제공하지 않았을 경우 결과:

귀하께서 요청받은 모든 정보를 제공하는 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 공공기록법 (정부 법 제 6250 항 이하 참조) 및 정보 관례법(Information Practices Act) (민법 제 1798.61 항), 면허증 또는 등록증 소지자의 이름과 주소는, 법으로 해당 정보의 공개를 면제하는 경우를 제외하고, 관련 부에 의해 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 30항과 공법94-455 [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.

(개정 2015년 1월)

페이지 2/2