

BÁO CÁO TUÂN THỦ HÀNG QUÝ

Số Vụ việc	Giai đoạn Báo cáo Hàng quý				
	Tháng	Năm	đến	Tháng	Năm
(Các) Số Giấy phép		20__			
MỤC A: THÔNG TIN BỊ ĐƠN					
Họ	Tên			Tên đệm viết tắt	
Quý vị có thay đổi địa chỉ kể từ quý trước hay không?				<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Không
Địa chỉ Cư trú	Thành phố	Tiểu bang	Mã Zip		
Điện thoại Nơi Cư trú #	Địa chỉ Email				
MỤC B: THÔNG TIN VIỆC LÀM Quý vị có đang được thuê để cung cấp các dịch vụ theo quy định của Hội đồng này hay không? Nếu có, vui lòng điền vào Mục B.					
TÊN DOANH NGHIỆP	Giấy phép Doanh nghiệp #	Điện thoại Doanh nghiệp #			
Địa chỉ	Thành phố	Tiểu bang	Mã Zip		
MỤC C: THÔNG TIN THỬ THÁCH					
Kể từ lần báo cáo hàng quý trước, quý vị có:					
1. Bị bắt giữ, truy tố hoặc kết tội bất kỳ tội danh nào hay không? (Nếu có, hãy giải trình bên dưới)				<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Không
2. Thay đổi nơi làm việc hay không? (Nếu có, hãy giải trình bên dưới)				<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Không
3. Bán hoặc chuyển quyền sở hữu cơ sở của quý vị hay không? (nếu có)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Không
Giải trình: (đính kèm thêm thông tin nếu cần)					
MỤC D: XÁC NHẬN					
<i>Tôi theo đây xin gửi Báo cáo Tuân thủ Hàng quý này theo yêu cầu của Hội đồng Nghề Làm tóc và Thẩm mỹ và tuyên bố sẽ chịu hình phạt nếu khai man theo pháp luật của Tiểu bang California rằng tôi đã đọc toàn bộ báo cáo nói trên và biết nội dung của nó và rằng tất cả những tuyên bố được đưa ra là đúng sự thật, và hiểu rằng việc tuyên bố sai hoặc thiếu sót bất kỳ thông tin quan trọng nào có thể là nguyên nhân để thu hồi thử thách.</i>					
Chữ ký của Người được thử thách				Ngày	

XÁC NHẬN CỦA CHỦ THUÊ

THÔNG BÁO TỚI CHỦ THUÊ-Bị đơn bắt buộc phải thông báo cho chủ thuê của mình và bất kỳ chủ thuê nào sau đó trong suốt thời gian thử thách về hình phạt kỷ luật được áp đặt theo Quyết định này bằng việc cung cấp cho chủ thuê một bản sao Quyết định và Lệnh về vấn đề này. Chủ thuê sẽ được yêu cầu thông báo bằng văn bản cho Hội đồng Làm tóc và Thẩm mỹ rằng họ biết về hình phạt kỷ luật. Điều này áp dụng cho những người làm việc độc lập (người thuê buồng) cũng như nhân viên.

MỤC A: THÔNG TIN BỊ ĐƠN					
Số Vụ việc		(Các) Số Giấy phép			
Họ		Tên		Tên đệm viết tắt	
MỤC B: THÔNG TIN CHỦ THUÊ					
TÊN DOANH NGHIỆP		Giấy phép Doanh nghiệp #		Điện thoại Doanh nghiệp #	
Địa chỉ		Thành phố		Tiểu bang	Mã Zip
Chỉ dành cho Chủ thuê: Tôi đã nhận được một bản sao đầy đủ Quyết định/Án lệnh và Tuyên bố về Các Vấn đề hoặc Buộc tội của Hội đồng trong trường hợp kỷ luật ở trên.					
Tên Chủ thuê _____		Chữ ký của Chủ thuê _____			