'시작' 또는 '지우기'를 하려면 여기를 클릭한 후 TAB 버튼을 누르십시오

WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF LICENSING

미용사, 헤어디자이너, 이발사, 손톱관리사, 피부미용사, 전문 피부관리사, 또는 강사 면허 갱신, 복원, 국제 면허, 또는 타주 면허증 변환 신청

20901-APPLICATIONS

이 양식을 사용하여 귀하의 면허를 갱신, 복원 또는 양도할 수 있습니다.

작성 완료한 본 양식과 첨부 문서, 그리고 수표 또는 머니 오더를 다음 주소의 Department of Licensing으로 보내 주십시오.
Department of Licensing, PO Box 3856, Seattle WA 98124-3856

문의처 전화 (360) 664-6626

작성이 다 되지 않은 신청서로는 귀하의 면허증을 발급해 드릴 수 없습니다.

본인은 다음의 면허(들)에 대해 이 신청서를 사용합니다: *(해당 항목에 모두 체크해 주십시오)*
☐ 미용사 ☐ 헤어디자이너 ☐ 이발사 ☐ 손톱관리사 ☐ 피부미용사 ☐ 전문 피부관리사 ☐ 강사

신청 요금 및 수수료:
☐ **갱신 (Washington 주 전용) – 각각 $55 또는 만기 후 갱신 시 $110**
☐ **취소된 면허의 복원:** 면허 만기일로부터 1년 이내에 갱신하지 않았다면 귀하의 면허는 취소됩니다. 귀하는 필기 및 실기 시험을 치러야 합니다. 시험 일정에 대한 정보는 서면으로 알려드리겠습니다. 제 3자 기관의 시험 수수료가 적용될 수 있습니다.
☐ **국제 면허:** 면허증을 교부받으려면 현재 면허의 인증서와 함께 실기 및 필기 시험 증명을 제출해 주십시오. 사본이나 원본 면허증은 유효한 증명이 아닙니다. 해당 시험을 치르지 않으셨다면, 시험 일정에 대한 정보는 서면으로 알려드리겠습니다. 제 3자 기관의 시험 수수료가 적용될 수 있습니다.
☐ **타주 면허(변환) – 각 면허당 $50.** 면허증을 변환받으려면 귀하가 면허를 받은 주에서 시행한 실기 및 필기 시험을 통과하였음을 보여주는 유효한 면허 인증서를 제출해 주십시오. 사본이나 원본 면허증은 유효한 증명이 아닙니다.

면허 변환에만 해당: 귀하가 실기 및 필기 시험을 치른 주에서 평가 위원회 또는 정부 기관에인증서를 요청하신 적이 있습니까? . . . . . ☐ 예 ☐ 아니요

인쇄하거나 적어주십시오 이름 *(성, 이름, 중간이름)*			생년월일
우편 주소			
시		주	우편번호
현재 또는 이전 Washington 주 면허증 번호	타주 면허증 번호	사회 보장 번호 필수*	
이메일		(지역코드) 전화번호	

다음에 답해 주십시오.
이 질문들 중 하나라도 "예"로 답하시는 경우, 상세 설명서를 첨부하여 주십시오. 각각의 유죄 판결에 대해 관련 정보, 개연성 있는 원인, 판결 및 형량과 같은 법원 문서들을 포함시켜 주십시오. 귀하가 감독 하에 있는 경우, 감독관의 연락처 정보를 제공하여 주십시오.

Washington 주 또는 다른 관할 구역에서 다음 중 귀하에게 해당되는 사항이 있습니까?
1. 지난 10년 동안 귀하가 보유했던 어떠한 전문적이거나 직업적인 면허, 인증, 허가에 대해 어떠한 조치(벌금, 자격 정지, 면허 취소, 견책 등)가 취해진 적이 있었습니까? . . . . . ☐ 예 ☐ 아니요
2. 지난 10년 동안 귀하에 대해 민사 법정 명령, 평결 또는 판결을 받은 적이 있었습니까? . . . . . ☐ 예 ☐ 아니요
3. 지난 10년 동안 경범죄 또는 중범죄에 대해 법정에 출두하지 않거나 유죄 판결을 받거나 또는 판결에 대해 항소한 적이 있습니까? (교통 위반은 포함시키지 말아주십시오) . . . . . ☐ 예 ☐ 아니요
4. 현재 귀하가 기소 중에 있거나 귀하에 대해 형사 고발, 벌금, 또는 계류 중인 정보가 있습니까? . . . . . ☐ 예 ☐ 아니요

*연방 및 주 법률에 의해 아동 지원 시행 프로그램 (42 U.S.C. 666(a)(13) 및 RCW 74.20A.320)에 사용하기 위해 모든 신청자는 SSN (Social Security number), 사회 보장 번호)을 제공해야 합니다. 또한 사회 보장 번호는 교육 대출 지불 프로그램 및 유사한 이름의 기록간 식별을 위해서도 사용됩니다. 귀하의 SSN 제출은 필수 사항입니다. 제출하지 않으실 경우 면허 신청이 거부될 수 있습니다.

본인은 위증 시 처벌을 받을 수 있다는 Washington 주 법률에 의거하여 위 내용이 사실이고 정확하다는 사실을 보증합니다.

날짜와 장소

X 작성이 끝나면 출력해 이곳에 서명하십시오.
신청자 서명

RCW 18.16, 18.235, 26.23.150

BC-638-040ko (R/6/17)VWA