



WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF  
**LICENSING**

**Đơn xin Cấp giấy phép, Gia hạn  
hoặc Phục hồi đối với Nghệ thuật  
Cơ thể, Xỏ khuyên Cơ thể, Nghệ sĩ  
Xăm mình, Trang điểm Vĩnh viễn**

Đăng ký cấp giấy phép mới, gia hạn hoặc phục hồi giấy phép hiện tại của quý vị, hoặc yêu cầu một bản in cho giấy phép với tư cách là một nghệ sĩ tạo hình trên cơ thể, nghệ sĩ xỏ khuyên cơ thể, nghệ sĩ xăm mình và/hoặc nghệ sĩ trang điểm vĩnh viễn.

Trực tuyến: <https://professions.dol.wa.gov>

Hoặc gửi mẫu đơn đã hoàn tất này kèm chi phiếu hoặc lệnh chuyển tiền (trả cho Department of Licensing) và tất cả các giấy tờ đính kèm bắt buộc qua đường bưu điện tới:

**Tattoo, Body Art, Body Piercing Program**  
**Department of Licensing**  
**PO Box 3856**  
**Seattle WA 98124-3856**

Nếu quý vị có thắc mắc hoặc cần hỗ trợ về ngôn ngữ, hãy gọi đến số: (360) 664-6660

**Loại đơn**

- Cấp giấy phép mới hoặc phục hồi (đối với những giấy phép đã hết hạn trên một năm)  
 Gia hạn

Quý vị có thể tự in giấy phép bằng một tài khoản trực tuyến.

Nếu quý vị muốn chúng tôi in và gửi giấy phép của quý vị qua đường bưu điện, hãy thanh toán thêm phí in \$5 cho mỗi bản.

- \$0 tự in giấy phép trực tuyến.  
 \$5 cho mỗi bản. DOL (Department of Licensing) sẽ in và gửi giấy phép qua đường bưu điện.  
Số lượng \_\_\_\_\_ Tổng \$ \_\_\_\_\_

**Cấp giấy phép mới, gia hạn hoặc phục hồi (đánh dấu vào tất cả các lựa chọn thích hợp)**

- Nghệ thuật cơ thể (đóng dấu nung/rạch khắc da) – **\$275** (\$385 cho trường hợp gia hạn muộn)  
 Xỏ khuyên cơ thể – **\$275** (\$385 cho trường hợp gia hạn muộn)  
 Nghệ sĩ xăm mình – **\$275** (\$385 cho trường hợp gia hạn muộn)  
 Trang điểm vĩnh viễn – **\$275** (\$385 cho trường hợp gia hạn muộn)

**Thông tin của người nộp đơn**

|  |  |  |             |
|--|--|--|-------------|
| <b>ĐÁNH MÁY hoặc VIẾT IN HOA</b> Tên mà quý vị muốn xuất hiện trên giấy phép của quý vị  |  | Ngày sinh (tháng/ngày/năm)   |             |
| Tên chính thức đầy đủ (Tên gọi, Tên lót, Họ)   |  |  |             |
| Địa chỉ gửi thư  |  |  |             |
| Thành phố  |  | Tiểu bang  | Mã bưu điện |
| Email  |  | (Mã vùng) Số điện thoại  |             |
| Tham gia quân đội? (đánh dấu nếu có)<br>Hiện tại hoặc đã từng: <input type="checkbox"/> Quân nhân <input type="checkbox"/> Vợ/chồng hoặc người cùng chung sống là quân nhân  |  |  |             |
| Số An sinh Xã hội* (Chỉ dành cho người nộp đơn Đăng ký mới/Phục hồi giấy phép)   |  | Số giấy phép hiện tại hoặc trước đây (Bắt buộc nếu gia hạn/phục hồi) |             |
| Mầm bệnh lây truyền qua đường máu (Chỉ dành cho người nộp đơn Đăng ký mới/Phục hồi giấy phép)<br>Ngày hết hạn của giấy chứng nhận về mầm bệnh lây truyền qua đường máu: _____<br><b>Đính kèm một bản sao giấy chứng nhận của quý vị.</b> |  |  |             |

\*Quý vị không bắt buộc phải có SSN (Social Security Number, Số An sinh Xã hội) hay ITIN hoặc TIN (Individual Taxpayer Identification Number, Mã số Cá nhân Đóng thuế) để xin hoặc được cấp giấy phép. Nếu quý vị không có SSN hoặc ITIN, hãy để trống ô đó. Nếu quý vị có SSN, ITIN hoặc TIN, luật tiểu bang và liên bang yêu cầu quý vị cung cấp thông tin này trong đơn đăng ký (42 U.S.C. [United States Code, Bộ luật Hoa Kỳ] 666[a][13] và RCW [Revised Code of Washington, Bộ luật Sửa đổi của Washington] 74.20A.320).

## Lý lịch tư pháp

Trả lời các câu sau

Trả lời các câu hỏi bên dưới. Nếu quý vị trả lời "Có", hãy đính kèm một lá thư giải thích chi tiết

1. Trong vòng 5 năm qua, tại tiểu bang này hoặc bất kỳ phạm vi tài phán nào khác, quý vị có bất kỳ tổ tụng nào (án phạt, án treo, bị thu hồi, kiểm duyệt, từ bỏ, v.v.) đối với môn bài, chứng nhận hay giấy phép chuyên môn hoặc nghề nghiệp không? . . .  Có  Không
2. Trong vòng 5 năm qua, tại tiểu bang này hoặc bất kỳ phạm vi tài phán nào khác, quý vị có bị vỡ nợ hoặc bị kết án hoặc thỏa thuận không tranh cãi đối với khinh tội cấp trung hoặc trọng tội không? (Không bao gồm lỗi vi phạm giao thông.) . . .  Có  Không

*Tôi xác nhận theo hình phạt về tội khai man theo luật của Tiểu bang Washington rằng nội dung trên là đúng sự thật và chính xác.*

ĐÁNH MÁY hoặc VIẾT IN HOA Tên

**X**

Chữ ký của người nộp đơn

Ngày và địa điểm