



# Division of Licensing Services

New York State  
Department of State  
Division of Licensing Services  
Appearance Enhancement  
P.O. BOX 22049  
Albany, NY 12201-2049  
ग्राहक सेवा: (518) 474-4429  
www.dos.ny.gov

## नङ् विशेषज्ञता प्रशिक्षार्थीको लागि नङ् विशेषज्ञता पर्यवेक्षक र/वा नियुक्तकर्ता परिवर्तन सम्बन्धी

### निर्देशनहरू:

#### ● नङ् विशेषज्ञता प्रशिक्षार्थी:

नङ् विशेषज्ञता प्रशिक्षार्थीले आफ्नो प्रशिक्षण अवधिमा उनीहरूको नङ् विशेषज्ञता पर्यवेक्षक र/वा नियुक्तकर्ता परिवर्तन भएको रिपोर्ट गर्न यस फारामलाई प्रयोग गर्नुपर्छ। यस फारामका साथ आफ्नो रजिष्ट्रेशन प्रमाणपत्र मेल नगर्नुहोस्। नङ् विशेषज्ञता प्रशिक्षार्थीले यो फाराम भरी यसलाई इजाजतपत्र सेवा विभागमा बुझाउनुपर्छ। कृपया याद राख्नुहोस् कि यो परिवर्तन तपाईंको अनलाइन खाताद्वारा पनि पुरा गर्न सकिन्छ।

## नङ् विशेषज्ञता पर्यवेक्षक परिवर्तन सम्बन्धी:

### नङ् विशेषज्ञता प्रशिक्षार्थी जानकारी:

नाम: अन्तिम (थर)	पहिलो (दिइएको नाम)	बीचको नाम	विशेष पहिचान नम्बर
घरको ठेगाना			
सहर	राज्य	जिप+4	
इमेल ठेगाना	दिउँसोको फोन (वैकल्पिक)		

### नङ् विशेषज्ञता पर्यवेक्षक जानकारी:

नाम: अन्तिम (थर)	पहिलो (दिइएको नाम)	बीचको नाम
विशेष पहिचान नम्बर		

### नङ् विशेषज्ञता पर्यवेक्षक परिवर्तन मिति:

## नयाँ नियुक्तकर्ता जानकारी:

सौन्दर्य अभिवृद्धिको व्यावसायिक नाम
विशेष पहिचान नम्बर
नियुक्तकर्ता परिवर्तन मिति:

नङ् विशेषज्ञता प्रशिक्षार्थीको हस्ताक्षर

मिति