



# Division of Licensing Services

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

## Thay đổi về Chuyên gia Làm móng Giám sát và/hoặc Chủ lao động của Học viên Chuyên môn Làm móng

### HƯỚNG DẪN:

#### • Học viên Chuyên môn Làm móng:

Mẫu này được Học viên Chuyên môn Làm móng sử dụng để báo cáo thay đổi về Chuyên gia Làm móng Giám sát và/hoặc Chủ lao động của họ trong khóa đào tạo. Không gửi giấy chứng nhận đăng ký của quý vị cùng với mẫu này qua thư. Học viên Chuyên môn Làm móng cần hoàn tất mẫu này và gửi mẫu này tới Phòng Dịch vụ Giấy phép. Xin lưu ý rằng thay đổi này cũng có thể được hoàn tất qua tài khoản trực tuyến của quý vị.

## Thay đổi về Chuyên gia Làm móng Giám sát:

### Thông tin của Học viên Chuyên môn Làm móng:

TÊN: HỌ TÊN TÊN ĐỆM SỐ CHỨNG MINH THƯ RIÊNG BIỆT

ĐỊA CHỈ NHÀ

THÀNH PHỐ

TIỂU BANG

ZIP+4

ĐỊA CHỈ E-MAIL

SỐ ĐIỆN THOẠI BAN NGÀY (TÙY CHỌN)

### Thông tin của Chuyên gia Làm móng Giám sát:

TÊN: HỌ TÊN TÊN ĐỆM

SỐ CHỨNG MINH THƯ RIÊNG BIỆT

### Ngày Thay đổi Chuyên gia Làm móng Giám sát:

## Thông tin của Chủ lao động Mới:

TÊN DOANH NGHIỆP CHĂM SÓC SẮC ĐẸP

SỐ CHỨNG MINH THƯ RIÊNG BIỆT

### Ngày Thay đổi Chủ lao động:

HỌC VIÊN CHUYÊN MÔN LÀM MÓNG KÝ TÊN

NGÀY