



Division of Licensing Services

Eta Nouyòk
Depatman Deta
Divizyon Sèvis Lisans
 P.O. Box 22001
 Albany, NY 12201-2001
 Sèvis Kliyan: (518) 474-4429
<https://dos.ny.gov>

Dosye Tan Apranti Kwafè

NON SIYATI _____ NON _____ M.I. _____ NIMEWO ID INIK _____

ADRÈS LAKAY _____

VIL _____ ETA _____ KÒD POSTAL+4 _____

PERYÒD
 KOUVRI Sòti _____ 20 _____ Pou _____ 20 _____

ENPOTAN - PA PEDI DOSYE SA. Sa ap ede pwouve ke ou te travay kòm yon apranti.

Antre kantite èdtan travay chak jou sou do fèy sa.

- Mande kwafè ki gen lisans ou a pou l siyen fèy sa a chak semèn sou do a.
- Montre fèy sa bay Envestigatè Eta a lè yo mande l pou l fè sa.
- Si w kite yon magazen oswa lè w fin fè aprantisaj ou a, fè sipèvizè kwafè ki gen lisans ou a ranpli enfòmasyon ki nan Seksyon "Dosye Travay" epi siyen youn nan blòk sètifikasyon ki anba yo.
- Siyen Sètifikasyon Apranti ki anba a epi retounen fèy tan sa a ak fòm aplikasyon w ranpli pou w aplike pou lisans kwafè w.

Si w bezwen fèy adisyonèl, ou ka fè fotokopi fèy sa anpil fwa ke li nesèsè.

DOSYE TRAVAY

Non Magazen an	Adrès	Sòti	Pou

sètifikasyon - Sipèvizè kwafè ki gen lisans

Mwen sètifye ke apranti sa te travay anba sipèvizyon mwen pandan lè yo endike yo Sòti _____ Pou _____ Sipèvizè kwafè a Siyati _____ Dat _____	I certify that this apprentice worked under my supervision on hours shown Sòti _____ Pou _____ Sipèvizè kwafè a Siyati _____ Dat _____ Siyen _____ Nimewo UID. _____
Mwen sètifye ke apranti sa te travay anba sipèvizyon mwen pandan lè yo endike yo Sòti _____ Pou _____ Sipèvizè kwafè a Siyati _____ Dat _____ Siyati _____ Nimewo UID. _____	I certify that this apprentice worked under my supervision on hours shown Sòti _____ Pou _____ Sipèvizè kwafè a Siyati _____ Dat _____ Siyati _____ Nimewo UID. _____

SÈTIFIKASYON APRANTI: Mwen sètifye ke ti liv sa a gen yon dosye egzat sou apranti mwen an.

Siyati apranti a _____

NIMEWO UID Apranti a. _____ Dat _____

