



美甲实习生申请

为了使流程更加快速、便捷，认证服务部鼓励申请者**在线申请**。使用在线服务可以加快您申请的更新的回复时间，并令您可在整个认证程序中查看和访问您的认证记录。（本项登记近期将提供在线服务。）

请访问我们的网站：www.dos.ny.gov

如需更多信息，请参阅该等说明的线上部分。

填写申请前请仔细阅读说明。所有字段都是必填项，不完整的申请将被退回，从而延迟认证。申请或支持文件中的任何遗漏、不准确或未充分披露之处可视为拒绝颁发执照的充分理由，或者如果已颁发执照，则可能导致执照被暂停或吊销。

美甲的业务范围是什么？

美甲业务指收取费用或任何其他对价提供服务，对手指甲或脚指甲进行修剪、塑形或美容。美甲也包括安装和去除贴片甲或人造甲。

谁必须申请美甲实习生登记？

在持牌美甲师的教导、监督和指导，在持牌美容店真诚地攻读美甲实践课程的人士，必须获得纽约州州务院的注册证书。

注册的费用和期限是多少？

申请无需费用。您的注册证将有效一年，并可于第二年续期。

注册证是否可令我经营美容店？

不可以。美甲实习生的注册证书未授予您美容店或区域承租人执照。

我升级到美甲执照需要什么资质？

美甲实习生如果积极参与实习一年，并完成经批准的 27 小时学习课程和通过笔试和实践考试，则可以获得从事美甲业务的执照。该等学习课程可以通过电子方式提供。

如果我的指导美甲师发生变化怎么办？

您需要将该等变化通知认证服务部。这可确保您的注册证在该部门保持最新状态。

为什么我需要将我的电子邮件地址提供在纸质申请表上？

您的电子邮件地址将用于创建您的纽约州执照中心账户。大多数通信将通过电子邮件发送。如果您以后更改电子邮件地址，则需要登录您的账户并以新的电子邮件地址进行更新。

我可以从哪里获得有关影响美甲沙龙和工人的要求的更多信息？

请访问我们的网站 www.dos.ny.gov，了解有关工人设备要求和美甲师权利法案的更多信息。

我需要体检才能注册吗？

是的。您需要接受医生、医生助理或执业护士的检查，才能申请美甲实习生注册。如果您在线申请，您的**医师、医师助理或执业护士**必须填写申请的健康证明部分并标注日期或填写健康证明表并标注日期（DOS-1948）。您必须在证明签字和标注日期后 30 天内提交申请。

儿童抚养费声明

抚养费声明是纽约州的强制要求（《一般义务法》），不论您是否有孩子或任何抚养义务。**任何拖欠抚养费四个月或以上的人士，其企业执照、职业执照和驾驶执照可能会被暂停。**根据《刑法》第 175.35 条，故意提交虚假书面陈述以阻挠或破坏对于抚养义务合法强制执行的行为应受到惩罚。向州或地方政府提供虚假文书意图诈骗的属于 E 类重罪。

在线服务信息：

为了使流程更加快速、便捷，认证服务部鼓励申请者**在线申请**。使用在线服务可以加快您申请和更新的回复时间，并令您可在整个认证程序中查看和访问您的认证记录。

如需更为完整的说明和其他在线信息，请于以下网址查看常见问题：<http://www.dos.ny.gov/licensing/lc-faq.html>

线上可提供哪些交易和信息？

- 填写初始申请
- 查看申请状态
- 续展您的执照
- 安排考试并查看结果
- 查看执照的状态
- 修改执照信息
- 申请补发执照

我如何注册纽约州执照中心（NYSLC）内的账户？

要在纽约州执照中心（NYSLC）注册账户，您必须首先在 My NY.gov 注册。

如果您目前尚未在 My NY.gov 注册，请前往 My NY.gov 注册网站 <https://aca.licensecenter.ny.gov/aca/>，并点击“我需要 NY.gov ID”链接，然后进行 My NY.gov 的注册。您在

My NY.gov 注册后，请从 My NY.gov 上提供的选项中选择纽约州执照中心的选项。在纽约州执照中心，点击右上角的“账户管理”链接。填写必填字段，该数据将在使用您的账户创建的所有新申请中自动填充。填写并保存该数据后，单击“主页”选项卡继续。

如果我已经 My NY.gov 账户怎么办？

如您已在 My NY.gov 注册，请前去 My NY.gov 并登录，然后从 My NY.gov 上提供的选项中选择纽约州执照中心的选项。这就将创建您的纽约州执照中心账户。在纽约州执照中心，点击右上角的“账户管理”链接。填写必填字段，该数据将在使用您的账户创建的所有新申请中自动填充。填写并保存该数据后，单击“主页”选项卡继续。

我如何在纽约州执照中心申请执照？

要在纽约州执照中心申请执照，您必须创建一个账户或登录到您的现有账户。请按照以下步骤在线申请您的执照：

- 注册账户或登录您的账户（请参阅以上“我如何注册纽约州执照中心（NYSLC）内的账户？”）
- 登录纽约州执照中心后，在“主页”选项卡上选择“立即申请新执照或许可证”
- 按照线上提供的申请说明进行操作
- 上传任何支持文件
- 付款并打印确认页

您将能够登录您的账户并查看您的申请状态。

如何在线创建额外执照？

要申请额外的执照，请登录您的账户并单击“管理我的执照”选项卡，然后选择“立即申请！获取新执照或许可证”链接。阅读并接受条款和条件，然后系统将对您进行引导。

我如何在线续展执照？

如果您已有纽约州执照中心账户，您将在执照到期前三个月通过电子邮件收到续展通知。该电子邮件包含指向您账户的链接。点击链接并继续完成续展申请。

如果您在纽约州执照中心没有现有账户，您将在执照到期前三个月通过邮件收到续展通知。该通知将包含在纽约州执照中心创建账户的说明。

我的在线系统用户名是什么？

当您在 My NY.gov 上创建账户时，您将使用您的电子邮件地址创建一个独有的用户名。然后，您将能够通过用户名访问您的账户。

我如何更新我的在线账户信息？

您需要在两个地方更新您的在线账户信息。您需要在 My NY.gov 和您的纽约州执照中心账户上更新您的数据。

在 My NY.gov 上，请参阅常见问题以了解有关管理您账户的信息。

登录您的纽约州执照中心账户，在首行您将看到一个标题为“管理我的执照”的链接。接着，您将能够通过填写联系人变

更修订来更新您的账户信息。

我正在网上申请，我的体检如何通知该部门？

所有申请人需要接受医生、医生助理或执业护士的检查，才能申请美甲实习生注册。申请必须在由医生、医生助理或者执业护士检查后 30 天之内提交，并且申请中必须包括其姓名和联系信息。必须填写健康证明表（DOS-1948），该表可以从州务院网站下载。

在您使用纽约州执照中心的线上申请中，您必须使用在已填写健康证明表中包含的信息。您需要将该表中的信息输入系统之内的健康证明字段。

请注意：该已填写的健康证明表须接受调查员的审计，以确保符合该要求。该表格的证据必须保存在您的工作场所以供审计之用。

隐私声明

我是否需要在申请中提供我的社会保障号和联邦身份证号？

是的，如果您有社会保障号或联邦身份证号码，则需要提供该等号码。如果您没有社会保障号或联邦身份证号，请提供书面解释。

州务院必须收集所有执照持有人的联邦社会保障号和雇主识别号。《税法》第 5 款和《一般义务法》第 3-503 款规定了要求和维护该等个人信息的权限。您的披露是强制性的。收集这些信息是为了使税务和财政部能够发现未按时提交纳税申报表或可能低估其税负的个人、企业和其他实体，并总体上确定受税务和财政专员所收税款影响的人士。它将用于税务征管目的和《税法》授权的任何其他目的，也可由根据《社会保障法》第 IV-D 篇设立的本州或其他州的儿童抚养费执法机构或其授权代表使用，以设定、修改或执行抚养令，但不会向公众提供。该信息将由行政和管理主任进行保管于执照信息系统中，地址为 One Commerce Plaza, 99 Washington Avenue, Albany, NY 12231-0001。

您想登记投票吗？

请访问纽约州选举委员会：www.elections.ny.gov/votingregister.html
或致电 **1-800-FOR-VOTE** 索取纽约州选民登记表。

如需在线注册，请访问 www.ny.gov/services/register-vote。



Division of Licensing Services

纽约州
 州务院
 认证服务处
 外貌增强
 P.O. Box 22049
 Albany, NY 12201-2049
 客户服务: (518) 474-4429
<https://dos.ny.gov>

美甲实习生申请表

您必须用钢笔回答每个问题并打印答案。填写申请表前请仔细阅读说明。

申请人信息

名字	姓氏	中间名	后缀
家庭住址 (提供门牌号码和街道名称)			房间, 公寓, 单元
城市	州	邮编+4	郡 国家
邮寄地址 (在此提供邮政信箱)			
城市	州	邮编+4	郡 国家
电子邮箱地址	社会保障号 (如果已签发)	联邦纳税人号 (如果已签发)	
出生日期	家庭电话	手机	业务电话

背景数据

是 或 否

您是否曾经获颁发纽约州美甲实习生注册证?

→ 如果“是”，请提供注册证的 UID 号和到期日期:

美甲实习生注册证唯一识别号

UID #

到期日期

美甲实习生在持牌美甲师的督导下工作，并受雇于持牌美容企业。

您必须提供以下信息：

指导美甲师姓名	指导美甲师执照的唯一识别号码*
外貌增强企业名称	外貌增强企业营业执照的唯一识别号码*

* 执照的唯一识别号码位于执照的左上角

美甲实习生申请

健康证明 — 您必须在体检后 30 天内提交本申请。

本人为获得正式持牌的医师、医师助理或执业护士，并且对本申请表所述人士进行了例行检查，体检日期为 _____ (体检日期)，本人未发现存在以下各项的临床证据：申请人进行其职业可能对公众健康或安全构成重大风险或直接威胁的重大风险或直接威胁。

医师姓名 _____

执业地址 _____

医师签字 _____ 日期 _____

儿童抚养费声明—

通过签署本申请表，本人证明截至本申请日期，本人未负有支付子女抚养费的义务或如果本人负有支付子女抚养费的义务，本人未拖欠子女抚养费没有四个月或以上，或者本人正在通过收入执行或法院同意的付款或还款计划或双方同意的计划付款，或者本人的子女抚养费义务为未决法院诉讼程序的标的，或者本人正接受公共救助或补充保障收入。

申请人确认书 — 本人确认，根据伪证罪的处罚，本申请中的陈述是真实和准确的。本人进一步确认，本人已阅读并理解《一般商业法》第 27 条的规定及依其颁布的规章法规。

申请人签字

X _____ 日期 _____

如果您的居所和电子邮件地址发生任何变化，
请务必通知该部门，以便您可以收到续展通知和任何
与您的执照相关的其他通知。