



# 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

## Hồ sơ về Thời gian Làm việc của Học viên Chuyên môn Làm móng

TÊN HỌ \_\_\_\_\_ TÊN \_\_\_\_\_ TÊN ĐỆM \_\_\_\_\_ SỐ ID RIÊNG BIỆT \_\_\_\_\_

ĐỊA CHỈ NHÀ \_\_\_\_\_

THÀNH PHỐ \_\_\_\_\_ TIỂU BANG \_\_\_\_\_ ZIP+4 \_\_\_\_\_

THỜI GIAN  
LÀM VIỆC Từ \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Đến \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

### QUAN TRỌNG - KHÔNG LÀM MẤT HỒ SƠ NÀY.

- ➔ Trong lúc đào tạo, quý vị cần lưu giữ bản thống kê số giờ làm việc và tên người giám sát quý vị trong thời gian này. Việc này sẽ bảo vệ và chứng minh rằng quý vị đã làm việc với vai trò Học viên Chuyên môn Làm móng trong một năm.
- ➔ Ghi chép số giờ đã làm việc mỗi ngày vào trang 2 của mẫu này.
- ➔ Xuất trình mẫu này cho Điều tra viên Tiểu bang khi được yêu cầu.
- ➔ Nếu không còn làm việc tại cửa hàng hoặc khi hoàn thành khóa đào tạo, quý vị hãy điền thông tin vào phần “Quá trình Làm việc” bên dưới.

*Nếu cần trang bổ sung, quý vị có thể sao mẫu này nhiều lần tùy theo nhu cầu.*

### QUÁ TRÌNH LÀM VIỆC

Tên Cửa hàng	Địa chỉ	Từ	Đến

