
이발사 견습생 감독 이발사의 변경

면허를 보유한 감독 이발사 확인서

아래 서명한 본인은 위증 시 처벌을 받는다는 조건 하에 상기 이름의 신청자가 일반사업법(**General Business Law**) 조항 28 조와 그에 따라 공표된 규칙 및 규정(19 NYCRR)에 명시된 바에 따라 24 개월 견습 기간에 본인의 감독과 지도 하에 있게 됨을 확인합니다.

감독 면허를 보유한 이발사 서명

날짜

이발사 견습 종료:

성명: 성 이름 중간이름 이니셜 고유 식별 번호

자택 주소

시

주

우편번호+4

이메일 주소

주간 전화번호(선택 사항)

감독 이발사 정보:

성명: 성 이름 중간이름 이니셜 고유 식별 번호

감독 면허를 보유한 이발사 서명

날짜

이발사 견습 종료일:

아래 서명한 본인은 상기 명시된 견습생 이발사를 담당하는 면허를 보유한 감독 이발사로 등재되어 있었습니다. 본인은 더 이상 면허를 보유한 감독 이발사로 등재되어 있지 않을 것입니다.

감독 면허를 보유한 이발사 서명

날짜