

## تصريح عن الخبرة

يرجى ملء المعلومات كتابةً أو طباعةً

في ما يتعلّق بطلب الحصول على

(الاسم)	
الخلافة	_____
التجميل	_____
في مجال الجمال	_____
أخصائي في تجميل الأظافر	_____
تصفيف الشعر الطبيعي	_____
إزالة الشعر	_____

رخصة لمزاولة مهنة:

أنا، \_\_\_\_\_، القاطن في \_\_\_\_\_، (الشاهد)

في مقاطعة \_\_\_\_\_ من ولاية \_\_\_\_\_.

أشغل حالياً وظيفة \_\_\_\_\_ لصالح \_\_\_\_\_،

في مقاطعة \_\_\_\_\_ من ولاية \_\_\_\_\_.

ولقد عرفت \_\_\_\_\_، مقدّم طلب الحصول على رخصة مزاوله مهنة، على الصعيد الشخصي لفترة تقارب \_\_\_\_\_ (مقدّم الطلب)

سنوات. وأعلم، ووفقاً لمعرفتي الخاصة، أنّ مقدّم الطلب عمل في المهنة المذكورة أعلاه منذ تاريخ \_\_\_\_\_ (اليوم الشهر، السنة)

وحتى تاريخ \_\_\_\_\_، في ولاية/ مقاطعة \_\_\_\_\_، (اليوم، الشهر، السنة)

وتستند هذه المعلومات على الوقائع التالية: (يرجى استعمال الجهة الثانية من الورقة إذا اقتضت الحاجة).

أنا، \_\_\_\_\_، أؤيد وأؤكد، تحت طائلة عقوبات شهادة الزور، أنني اطّلت على التصاريح الواردة في هذا المستند، وأنها حقيقية وصحيحة بحسب معرفتي الشخصية.

(التاريخ)

(التوقيع)