



# Division of Licensing Services

Stan Nowy Jork  
Departament Stanu  
Wydział Usług Licencyjnych  
Usługi estetyczne i zabiegi pielęgnacyjne  
P.O. BOX 22049  
Albany, NY 12201-2049  
Obsługa Klienta: (518) 474-4429  
www.dos.ny.gov

## Zmiana specjalisty i/lub pracodawcy nadzorującego pracę praktykanta w dziedzinie stylizacji i pielęgnacji paznokci

### WSKAZÓWKI:

#### • Praktykant w dziedzinie pielęgnacji i stylizacji paznokci:

Niniejszy formularz powinien zostać wykorzystany przez praktykanta w dziedzinie stylizacji i pielęgnacji paznokci w celu zgłoszenia zmiany specjalisty nadzorującego praktyki zawodowe. Wraz z niniejszym formularzem nie należy wysłać zaświadczenia o rejestracji. Stażysta w dziedzinie pielęgnacji i stylizacji paznokci powinien wypełnić niniejszy formularz i przesłać go do Wydziału Usług Licencyjnych. Prosimy zwrócić uwagę na to, że zmiany można również dokonać po zalogowaniu na konto internetowe.

### Zmiana specjalisty nadzorującego pracę praktykanta w dziedzinie pielęgnacji i stylizacji paznokci:

#### Informacje dotyczące praktykanta:

DANE: NAZWISKO      IMIĘ      INICJAŁ DRUGIEGO IMIENIA      UNIKALNY NUMER IDENTYFIKACYJNY

ADRES ZAMIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ      STAN      KOD ZIP+4

ADRES E-MAIL      NR TEL. W GODZ. PRACY (OPCJONALNIE)

#### Informacje dotyczące specjalisty nadzorującego pracę praktykanta:

DANE: NAZWISKO      IMIĘ      INICJAŁ DRUGIEGO IMIENIA

UNIKALNY NUMER IDENTYFIKACYJNY

#### Data zmiany specjalisty nadzorującego pracę praktykanta w dziedzinie naturalnej pielęgnacji i stylizacji paznokci:

#### Informacje dotyczące nowego pracodawcy:

NAZWA ZAKŁADU USŁUG ESTETYCZNYCH I ZABIEGÓW PIELĘGNACYJNYCH

UNIKALNY NUMER IDENTYFIKACYJNY

#### Data zmiany pracodawcy:

PODPIS PRAKTYKANTA      DATA