



Division of Licensing Services

Штат Нью-Йорк
Департамент Штата
ОТДЕЛ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ УСЛУГ
Салоны красоты
P.O. BOX 22049
Albany, NY 12201-2049
Служба поддержки клиентов: (518) 474-4429
www.dos.ny.gov

Смена наблюдателя-специалиста в сфере ухода за ногтями и/ или работодателя стажера-специалиста по маникюру

ИНСТРУКЦИИ:

• Стажер-специалист по маникюру

Данной формой должен пользоваться стажер-специалист по маникюру в случае необходимости сообщить об изменении наблюдателя-специалиста в сфере ухода за ногтями и/ или работодателя стажера-специалиста по маникюру. Не отправляйте свой регистрационный сертификат по почте вместе с этой формой. Стажер-специалист по маникюру должен заполнить данную форму и отправить ее Отделу лицензирования. Обратите внимание, что о такой смене также можно сообщить онлайн, используя свою учетную запись.

Смена наблюдателя-специалиста в сфере ухода за ногтями:

Информация о стажере-специалисте по маникюру:

ИМЯ ФАМИЛИЯ В.И. УНИКАЛЬНЫЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР

ДОМАШНИЙ АДРЕС

ГОРОД ШТАТ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС+4

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ НОМЕР ТЕЛЕФОНА ДЛЯ ЗВОНКОВ В ДНЕВНОЕ ВРЕМЯ (НЕОБЯЗАТЕЛЬНО)

Информация о наблюдателе-специалисте в сфере ухода за ногтями:

ИМЯ ФАМИЛИЯ В.И.

УНИКАЛЬНЫЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР

Дата смены наблюдателя-специалиста в сфере ухода за ногтями:

Информация о новом работодателе:

КОММЕРЧЕСКОЕ НАЗВАНИЕ САЛОНА КРАСОТЫ

УНИКАЛЬНЫЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР

Дата смены работодателя:

СТАЖЕР-СПЕЦИАЛИСТ ПО МАНИКЮРУ ПОДПИСЬ

ДАТА