



# Division of Licensing Services

Tiểu bang New York  
Văn phòng Đồng lý  
Phòng Dịch vụ Giấy phép  
Cải thiện Điện mạo  
P.O. BOX 22049  
Albany, NY 12201-2049  
Dịch vụ Khách hàng: (518) 474-4429  
www.dos.ny.gov

## Thay đổi Chuyên gia Làm móng Giám sát và/hoặc Chủ lao động của Nhân viên Làm móng Tập sự

### HƯỚNG DẪN:

#### • Nhân viên Làm móng Tập sự:

Nhân viên Làm móng Tập sự nên sử dụng biểu mẫu này để báo cáo thay đổi đối với Chuyên gia Làm móng Giám sát và/hoặc Chủ lao động của họ trong thời gian học việc. Không gửi giấy chứng nhận đăng ký của quý vị với mẫu này. Nhân viên Làm móng Tập sự phải hoàn thành biểu mẫu này và nộp cho Phòng dịch vụ giấy phép. Vui lòng lưu ý rằng thay đổi này cũng có thể được hoàn thành thông qua tài khoản trực tuyến của quý vị.

## Thay đổi Chuyên gia Làm móng Giám sát:

### Thông tin Nhân viên Làm móng Tập sự:

TÊN: HỌ TÊN TÊN ĐỆM SỐ NHẬN DẠNG RIÊNG

ĐỊA CHỈ NHÀ

THÀNH PHỐ TIỂU BANG MÃ ZIP+4

ĐỊA CHỈ E-MAIL SỐ ĐT BAN NGÀY (KHÔNG BẮT BUỘC)

### Thông tin về Chuyên gia Làm móng Giám sát:

TÊN: HỌ TÊN TÊN ĐỆM

SỐ NHẬN DẠNG RIÊNG

### Ngày Thay đổi Chuyên gia Làm móng Giám sát:

## Thông tin về Chủ lao động mới:

TÊN DOANH NGHIỆP CẢI THIỆN ĐIỆN MẠO

SỐ NHẬN DẠNG RIÊNG

### Ngày thay đổi Chủ lao động:

CHỮ KÝ CỦA NHÂN VIÊN LÀM MÓNG TẬP SỰ NGÀY