



(1011) 背书执照申请 (互认)

Licensing Program
P. O. Box 944226
Sacramento, CA 94244-2260
电话: (800) 952-5210
电子邮箱:
barbercosmo@dca.ca.gov
www.barbercosmo.ca.gov

| | | | |
|--------------------|------|------|----------|
| 仅限收银员 填写 (1011) | 机构编号 | 收据编号 | 金额 美元 |
|--------------------|------|------|----------|

本人现申请以下执照类型: (费用不可退还)

| | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 理发师 (1001) \$50 | <input type="checkbox"/> 美容师 (全科) (1002) \$50 | <input type="checkbox"/> 电蚀医师 (1003) \$50 | <input type="checkbox"/> 美容师 (护肤) (1004) \$40 | <input type="checkbox"/> 美甲师 (1005) \$35 | <input type="checkbox"/> 发型师 (1006) \$50 |
|--|---|---|---|--|--|

执照
类型

本人有资格申请加急处理和/或基于以下任一标准豁免许可费用:

必须随申请一并提交符合规定的证明资料。更多信息, 见B部分。

美国武装部队或国民警卫队光荣退伍军人

本人与一名现役军人结婚或同居中

以难民、避难人员身份入境美国, 或持有特殊移民签证

加急
身份

A部分: 申请人信息

社会安全码或个人纳税人识别号

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

SSN

出生日期 (月/日/年) 必须至少年满17岁

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

出生日期

| | | |
|----|----|-----|
| 姓氏 | 名字 | 中间名 |
|----|----|-----|

姓名

列出所有曾用名:

| | |
|----------------|-----|
| 地址 (所有信件的寄送地址) | 门牌号 |
|----------------|-----|

地址

| | | |
|----|---|------|
| 城市 | 州 | 邮政编码 |
|----|---|------|

电话号码

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

电话
号码

电子邮箱

电子
地址

A部分：申请人信息（续）

（选填）您的口语和书面语言偏好是什么？（[《商业与职业准则》（BPC）第7314条](#)）？

BPC
7314
语言要求

B部分：背景资料

| | | | |
|----|--|--|--|
| 1. | <p>您是否曾在任何一个州、地方管辖区或任何其他国家被判处违反美国任何法律或未对此提出抗辩？</p> <p>如果是，请附上一份填妥的《关于刑事抗辩/定罪的披露声明》（Disclosure Statement Regarding Criminal Pleas/Convictions）。如有需要，委员会将要求提供更多信息。</p> | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 定罪 证明文件 <input type="checkbox"/> |
| 2. | <p>您是否曾被本州、他州或其他国家的政府机构拒签、暂停、吊销专业或职业执照，执行缓刑或其他纪律处分？</p> <p>如果是，请附上一份填妥的《关于纪律处分的披露声明》（Disclosure Statement Regarding Disciplinary Action）。如有需要，委员会将要求提供更多信息。</p> | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 纪律 处分 证明文件 <input type="checkbox"/> |
| 3. | <p>您是否持有加州委员会颁发的任何执照？</p> <p>如果有，执照号码是：_____。如果您其他执照上的姓名与本申请上的姓名不符，请在本申请要求的文件中附上一份《姓名变更表》。</p> | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 加州执照 <input type="checkbox"/> |
| 4. | <p>您是否以难民、避难人员身份入境美国，或持有特殊移民签证？</p> <p>如果是，请添加显示您正确身份的证明文件的复印件一份。</p> | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 避难人员/ 难民文件 |
| 5. | <p>您是否曾是一名现役军人，并已从美国武装部队光荣退伍，或者您目前正在军队服役，并要求加急处理此申请？</p> <p>如果是，请附上您的DD214、退伍文件或当前从军令的复印件一份。</p> | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 军人 证明文件 <input type="checkbox"/> |
| 6. | <p>您是否是现役军人的配偶或注册家庭伴侣并请求加急处理此项申请和豁免许可费用？</p> <p>如果是，请附上您的结婚证或家庭伴侣证书的复印件一份，您配偶或家庭伴侣当前军籍证件的复印件一份，现役身份证明，以及您在其他州、地区或准州拥有执照的证明。</p> | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 军人 配偶 证明文件 <input type="checkbox"/> |

C部分：资格条件

请查看下面的资格条件，并在资格旁边的空格处以姓名首字母签名。就互认许可而言，必须符合所有资格条件。您只能为当前持有的相同类型的许可证申请互认。

本人持有其他州的同等有效执照。（佛罗里达州美容师执照、美甲师执照和全科执照不符合互认条件）。

执照信息：

州 _____ 类型 _____ 执照编号 _____ 签发日期 _____ 有效期至 _____

本人的执照未被撤销、吊销或者被限制使用，且本人未曾受到纪律处分或刑事定罪。

本人已要求上述州将执照认证直接发送到加州委员会。

D部分：申请人证明

本人确认，本人已阅读并理解美容美发委员会提供的《了解您的员工的权利》（Know Your Workers' Rights）
中的信息，链接https://www.barbercosmo.ca.gov/consumers/workers_rights.shtml。本人已阅读并理解加州
有关该职业的法律法规https://www.barbercosmo.ca.gov/laws_regs/index.shtml。本人确认，与本申请相关的
所有陈述均真实准确，否则愿受加利福尼亚州法律规定的伪证罪处罚。

证明

签名

日期

信息的收集、读取和披露

***此声明仅供参考。**《民法典》第1798.17条《信息实践法》（Information Practices Act）要求在收集个人信息时提供以下信息。

机构名称：美容美发委员会

负责信息维护的高管职务：行政主管

地址：2420 Del Paso Road, Suite 100, Sacramento, CA 95834

互联网地址：www.barbercosmo.ca.gov

电话与传真号码：电话：(916) 574-7570 传真：(916) 575-7281

授权维护信息的法律依据：《加州商业与职业准则》（California Business and Professions Code）第7300-7457条（含），即第3部第10章。

不提供规定的全部或部分信息的后果：提供规定的全部信息是强制要求。遗漏任何规定信息将导致申请因资料不全而被拒绝。

使用信息的主要目的：规定的信息将用于确定是否符合执照或认证的资质要求，以确定是否符合法律所载的团体和公司惯例规定并作出正确识别。

可能对信息做出的任何已知的或可预见的披露：您填写的申请表将成为委员会的财产，并将由授权人员用于确定您是否有资格获得执照或认证。申请表上的信息可能会传送到其他政府部门或执法机构。根据加州《公共记录法案》（《政府法规》第6250条及以下等等）和《信息实践法》（《民法典》第1798.61条），本部门可披露持有执照或注册之人的姓名和地址，法律另有明确规定豁免披露的除外。**因此，在所附表格中填写的个人姓名和地址信息在披露后可能变成公开信息。**

社会安全码（SSN）：披露您的社会安全卡号码是强制要求。《商业与职业准则》第30条和《公法》第94-455条【美国法典第42卷第405(c)(2)(C)条】（42 U.S.C.A. Section 405(c)(2)(C)）授权收集您的社会安全码。您的社会安全码仅用于税务执法目的、用于遵守《家庭法典》（family code）第17520条规定的任何关于家庭抚养的判决或命令，或用于核实执照或考试，以及执照与申请所在州互认的情况下。如果您未披露您的社会安全码，我们将向加州税务局举报，您可能会被税务局处以100美元的罚款。

AB 1424：自2012年7月1日起，加州公平委员会和加州税务局可与本委员会共享纳税人信息。您有义务履行加州纳税义务，如不缴纳加州税款，您的执照可能会被吊销。