

خطة إعادة التوظيف

الاسم: _____

رقم التعريف بولاية نيويورك: نيويورك _____

الخطوات التي سأقوم بها لمساعدتي على إعادة التوظيف:

إزالة العائق (العوائق) المحتمل أمام التوظيف و/أو المحافظة على أهلية الحصول على التأمين ضد البطالة.

سوف أقوم ب: _____

labor.ny.gov@

إرسال سيرتي الذاتية بالبريد الإلكتروني إلى مستشار مركز التوظيف على: _____

مراجعة السيرة الذاتية الحالية بناء على التعليقات التي تصلني بعد مراجعة السيرة الذاتية

توسيع نطاق بحثي عن عمل ليشمل صناعات أو مهناً أخرى إلى: _____

إنشاء ملف تعريف وتحديثه على موقع LinkedIn

استكشاف الفرص المتاحة للتدريب والتعلم: اللغة الإنجليزية كلغة ثانية (ESL)

معادل الشهادة الثانوية برنامج التمهين منح التدريب للأفراد التي يوفرها قانون الفرص والابتكار للقوى العاملة (WIOA)

تقديم نموذج 599

التقدم بطلب لبرنامج مساعدة الأعمال الحرة (SEAP) قبل المطالبة بالحصول على إعانات 13 أسبوعاً

المتابعة مع الجهة التي أجريت معها مقابلة عمل قبل ذلك أو الجهات المحتملة

تكوين شبكة علاقات عمل، والبحث عبر شبكة الإنترنت، والحصول على بطاقات التعريف الشخصية

الاتصال بالمسؤولين عن التوظيف، ووكالات التعيين، والخريجين

إرسال بريد إلكتروني أو الاتصال بمستشار مركز التوظيف عندما أعود إلى عملي

أخرى: _____

حضور مواعيد مركز التوظيف التالية:

ورشة عمل: _____ إذا أخرى: _____ التاريخ: _____ الوقت: _____

موعد المشورة المهنية للأفراد مع: _____ التاريخ: _____ الوقت: _____

حضور موعد الإحالة إلى خدمات الدعم التالية: مثل برامج إعادة التأهيل المهني، اللغة الإنجليزية للمتحدثين بلغات أخرى (ESOL)، معادل

الشهادة الثانوية (HSE)

الوكالة: _____ التاريخ: _____ الوقت: _____

اسم جهة الاتصال: _____

متابعة إحالات الوظائف التي أحصل عليها: الوظائف التي سوف أتقدم لها (الاسم التجاري والمسمى الوظيفي):

1. _____

2. _____

3. _____

الإقرار:

لقد راجعت المعلومات الواردة في خطة إعادة التوظيف الخاصة بي. أوافق على حضور المواعيد المقررة. أتفهم أنه من الممكن أن أكون غير

مؤهل للحصول على إعانات التأمين ضد البطالة في حالة عدم التزامي بما ورد أعلاه.

التوقيع: _____ التاريخ: _____