

पुनः रोज़गार योजना

नाम: _____

न्यू यॉर्क पहचान संख्या: NY _____

अपनी पुनः रोज़गार में मदद के लिए मैं यह उपाय करूंगा/करूंगी:

रोज़गार की संभावित बाधाओं को दूर करें और/या बेरोज़गारी बीमा पात्रता मेंटेन करें।

मैं करूंगा/करूंगी: _____

मेरा रेज़्यूमे करियर सलाहकार को इस पते पर ईमेल करें: _____

@labor.ny.gov

रेज़्यूमे समीक्षा से प्रति प्रतिक्रिया वर्तमान रेज़्यूमे को संशोधित करें

मेरी वर्क सर्च को अन्य उद्योगों या व्यवसायों तक बढ़ाएं: _____

LinkedIn प्रोफाइल बनाएं या अपडेट करें

प्रशिक्षण और शैक्षिक अवसरों को एक्सप्लोर करें:

अंग्रेज़ी दूसरी भाषा के तौर पर (ESL)

हाई स्कूल समकक्षता

अप्रेंटिसशिप

WIOA व्यक्तिगत प्रशिक्षण अनुदान

599 आवेदन जमा करें

13 सप्ताह के लाभों का दावा करने से पहले स्व-रोज़गार सहायता कार्यक्रम (SEAP) के लिए आवेदन करें

पिछले साक्षात्कार या लीड के साथ फॉलो अप करें

नेटवर्क बनाएं, ऑनलाइन खोजें, बिज़नेस कार्ड प्राप्त करें

रिक्रूटर्स, स्टाफिंग एजेंसियों, पूर्व छात्रों से संपर्क करें

जब मैं काम पर लौटूं तो करियर सलाहकार को ईमेल या कॉल करें

अन्य: _____

निम्नलिखित करियर सेंटर अपॉइंटमेंट्स में भाग लें:

अगली अनिवार्य पुनरोज़गार सेवा अपॉइंटमेंट: _____

तिथि: _____

वर्कशॉप: _____ अगर अन्य: _____

दिनांक: _____

समय: _____

इनके साथ व्यक्तिगत करियर परामर्श अपॉइंटमेंट: _____

दिनांक: _____

समय: _____

निम्नलिखित सहायक सेवा रेफरल अपॉइंटमेंट में भाग लें: जैसे व्यावसायिक पुनर्वसन, अन्य भाषाओं के बोलने वालों के लिए अंग्रेज़ी (ESOL), हाई स्कूल समकक्षता (HSE)

एजेंसी: _____

दिनांक: _____

समय: _____

संपर्क का नाम: _____

मेरे द्वारा प्राप्त जॉब रेफरल पर फॉलो-अप: जिन नौकरियों पर मैं आवेदन करूंगा (व्यावसायिक नाम और पद का शीर्षक):

1. _____

2. _____

3. _____

प्रमाणन:

मैंने अपनी रोज़गार योजना में जानकारी की समीक्षा की है। मैं निर्धारित अपॉइंटमेंट्स में भाग लेने के लिए सहमत हूँ। मैं समझता/समझती हूँ कि यदि मैं उपरोक्त का अनुपालन नहीं करता/करती हूँ, तो मैं बेरोज़गारी बीमा लाभ प्राप्त करने के लिए अपात्र हो सकता हूँ।

हस्ताक्षर: _____ दिनांक: _____