

취업 센터 고객 등록 양식

필수 항목은 별표*로 표시되어 있습니다. 정자로 명확하게 작성해주시기 바랍니다.

우리는 인력 혁신 및 기회법(WIOA) 자금 지원 프로그램에 대한 연방 보고 요건을 준수하기 위해 고객으로부터 추가 개인 정보를 수집해야 합니다. 이 정보는 WIOA 용도로만 사용됩니다. 뉴욕주 취업 센터는 개인 식별 정보의 취급 및 보호에 관한 연방 지침을 준수합니다. 장애인이 요청하는 경우 보조 기구와 서비스가 제공됩니다.

모국어는 무엇입니까? _____

영어가 아닌 경우 통역사가 필요합니까? 예 아니요

고객 데이터

사회 보장 번호: _____ 또는 뉴욕 ID 번호: NY _____

*성: _____ *이름: _____ M.I. _____

*생년월일: [] / [] / [] 성별: 남성 여성 논바이너리

귀하가 1959년 12월 31일 이후에 태어나고 출생 당시 남성으로 지정되었다면 미군 선발 복무에 등록되어 있습니까? 예 아니요

뉴욕주 운전면허증 번호 또는 NYS 비운전면허증 ID 번호: _____

또는 허용 가능한 원본 문서를 사용한 기타 생년월일 확인: _____ (직원 참조)

*거리 주소: _____ 아파트 호수: _____

*시: _____ *주: _____ *우편번호(+4 불필요): _____ - _____

우편 주소(위와 다른 경우): _____

카운티: _____ 이메일: _____

집 전화: (____) _____ - _____ 휴대폰: (____) _____ - _____

어떻게 연락을 받으시겠습니까? 이메일 휴대폰 우편 집전화

미국 시민입니까? 예 아니요

'아니요'인 경우 미국에서 일할 수 있는 권한이 있습니까? 예 아니요

'예'인 경우, 등록 번호: _____

민족/인종

참고: 민족 및 인종 질문은 선택 사항입니다. 정보는 기밀로 유지되며 기록 보관 및 차별 철폐 조치 요구에만 사용될 것입니다. 답변하지 않더라도 어떠한 불이익도 받지 않습니다.

민족: 히스패닉 또는 라티노 히스패닉 또는 라티노 아님

인종: (해당 항목 모두 선택)

백인	흑인 또는 아프리카계 미국인	아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민	중국인
아시아계 인도인	필리핀인	한국인	일본인
파키스탄인	사모아인	베트남인	방글라데시인
버마인	하와이 원주민	기타 태평양 섬 주민	네팔인
태국인	팜 및 차모로 원주민		기타 동양인

교육

*학력(이수한 최고 학력 선택)

등급: 없음 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
 HS 학위 HS 동등 학위 졸업장 없음 출석/수료 증명서가 있는 IEP 학위/장애인

참고: IEP 학위/장애인의 인증서 비공개는 선택 사항입니다. IEP 학위/장애인의 출석, 수료 인증서 비공개를 이유로 어떠한 불이익도 당하지 않습니다.

*고등학교, 고등학교 이후 과정, 직업 학교, 기술 학교 또는 일반 학교에 다니고 계십니까? 예 아니요
 학기 사이에 있다면 다시 복학하시겠습니까? 예 아니요

직장

*복직하셨습니다가? 예 아니요 '아니요'인 경우 몇 주 동안 일을 하지 않았습니까? _____
 예인 경우, 고용 형태는 풀타임 파트 타임 주당 몇 시간 근무하십니까? _____
 실업 보험 혜택을 신청했습니까? 예 아니요
 '예'인 경우, 언제 신청하셨습니다가? ____ / ____ / ____
 현재 실업 보험 급여를 청구하고 있습니까? 예 아니요

군대

참고: 재향 군인과 "유자격 배우자"는 우선적으로 서비스를 받습니다.

*귀하는 미국 군대에서 복무했습니까? 예 아니요
 *재향 군인의 유자격 배우자입니까? 예 아니요
 "예"인 경우, 어떤 부대에서 복무했습니까? _____
 복무 날짜: ____ / ____ / ____ ~ ____ / ____ / ____

고용 선호 사항

귀하의 근무 선호 사항을 선택하십시오.

주간 근무: 풀타임(주당 30시간 이상) 파트타임(주당 30시간 미만)
 기간(고용 기간): 정규(150일 이상) 임시(3일 이내) 정규 또는 임시(4일-150일)
 받고자 하는 최소 허용 급여: \$ _____ / 시간 일 주 월 년 기타
 일할 수 있는 날짜: ____ / ____ / ____

선호하는 교대 근무 형태는 무엇입니까? 해당 항목을 모두 선택하십시오.

첫 번째(아침에 교대 시작) 두 번째(오후/이른 저녁에 교대 시작) 세 번째(야간에 교대 시작)
 분할 순환

*이주 또는 계절 농장 노동자입니까? (정의는 직원 또는 추가 설문지를 참조하십시오): 예 아니요
 수락 가능한 직장 위치

*본인은 다음 우편번호, 카운티 또는 주 내에서 일할 의향이 있습니다(마일 수를 확인하고 우편번호를 작성하십시오).

10 25 50 100 마일로 출발지 기준: _____ 카운티: _____ 주: _____

참고: 실업 보험을 받고 있는 경우, 개인 교통 수단으로 1시간 또는 대중 교통 수단으로 1시간 **30**분을 이동해야 할 수 있습니다.

고용 목표

*취업 목표/희망하는 일자리의 종류: 직책:
직책:

근무 경력

근무 경력이 있는 경우 구직에 도움을 받을 수 있는 기회를 높이기 위해 이 섹션에 가능한 한 자세히 기재하십시오. 가장 최근의 직업을 먼저 입력하십시오. 각 고용주에 대해 필요한 모든 항목을 작성하십시오.

*직책: *고용주:

*주소:

*시: *주: *국가(미국 외):

*시작 날짜: / / *종료 날짜: / / 주당 근무 시간: _____

감독관: _____ 전화번호: (____) _____ - _____

*임금: \$ / 시간 일 주 월 년 기타

*퇴사 이유:

*직무:

*직책: *고용주:

*주소:

*시: *주: *국가(미국 외):

*시작 날짜: / / *종료 날짜: / / 주당 근무 시간: _____

감독관: _____ 전화번호: (____) _____ - _____

*임금: \$ / 시간 일 주 월 년 기타

*퇴사 이유:

*직무:

*직책: *고용주:

*주소:

*시: *주: *국가(미국 외):

*시작 날짜: / / *종료 날짜: / / 주당 근무 시간: _____

감독관: _____ 전화번호: (____) _____ - _____

*임금: \$ / 시간 일 주 월 년 기타

*퇴사 이유:

*직무:

