

نظام تطوير القوى العاملة استبيان معلومات واستخدام عمالء الرد السريع

يُرجى استكمال هذا النموذج، حيث سوف يساعدنا ذلك في العثور على الخدمات والبرامج التي تناسب احتياجاتك. يُرجى الكتابة بأحرف واضحة.

نظام تطوير القوى العاملة التاريخ: ____ / ____ / ____ تاريخ الميلاد: ____ / ____ / ____ رقم الضمان الاجتماعي: ____ - ____ - ____
اللقب: _____ الاسم الأول: _____ الجنس: ذكر أنثى

العنوان: _____ المدينة: _____

الولاية: _____ الرمز البريدي: _____ المقاطعة: _____

هاتف المنزل: (____) _____ - الهاتف المحمول: (____) _____ - البريد الإلكتروني: _____

اللغة المفضلة: _____

الانتماء العرقي/السلالة:

ملاحظة: الإجابة عن الأسئلة الخاصة بالانتماء العرقي والسلالة اختيارية. هذه المعلومات سرية ولن يتم استخدامها إلا لأغراض حفظ السجلات ومتطلبات التمييز الإيجابي. لن تتم معاقبتك إذا كنت لا تريد الإجابة.

الأصل العرقي: من أصل إسباني أو لاتيني ليس من أصل إسباني أو لاتيني

السلالة: (حدد جميع ما ينطبق)

أبيض	أمريكي أسود أو من أصل أفريقي	من سكان أمريكا الأصليين أو سكان ألاسكا الأصليين
صيني	هندي آسيوي	فلبيني
ساموي	كوري	بنجلاديشي
فيتنامي	نيبالي	تايلاندي
آسيوي من أصل آخر		غوامي وتشامورو
		من سكان هاواي الأصليين
		من سكان جزر المحيط الهادئ الأخرى

هل تُعاني من إعاقة؟ نعم لا

التعليم:

الدرجة التعليمية (حدد أعلى مستوى تعليمي حصلت عليه):

لا ينطبق 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

الدرجة/ الشهادة المهنية: مؤسسة الإصدار: النوع: _____

أعلى مستوى جامعي تم إنشاؤه: جزء من المرحلة الجامعية: عام عامان 3 أعوام درجة متوسطة درجة البكالوريوس درجة الماجستير

الجامعة التي تمت الدراسة بها: _____ أدرج التخصص: _____ الولاية: _____

الحالة الدراسية: ملتحق بالمدرسة غير ملتحق بالمدرسة، في حالة الالتحاق بالمدرسة أدرج التفاصيل:

وضع المحاربون القدامى:

هل أدت الخدمة العسكرية؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، يُرجى إدراج تواريخ بدء أداء الخدمة العسكرية: ____ / ____ / ____ حتى ____ / ____ / ____
الجناح العسكري: _____

وضع الإسكان:

أمتلك منزلاً

مستأجر

مشر د

هل تحصل على تعويض نظير إعاقة حدثت أثناء الخدمة؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فهل تقييم إعاقتك %30 أو أكثر؟ نعم لا

التوظيف، والبحث عن عمل والتفضيلات:

اسم جهة العمل الحالية: _____ موقع العمل: _____

المسمى الوظيفي: _____ الأجر/ الراتب: \$ _____ بالساعة سنويًا

تاريخ بدء العمل: ____ / ____ / ____ تاريخ التسريح من العمل (إن كان معروفًا): ____ / ____ / ____ مدة العمل: ____ أعوام ____ أشهر

المسمى الوظيفي (كن محددًا): _____

المهارات الوظيفية المكتسبة (من جميع الوظائف/ التدريبات): _____

هل لديك سيرة ذاتية؟ نعم لا هل ترغب في الحصول على مساعدة بشأن تحديث أو إنشاء سيرة ذاتية؟ نعم لا

هل ترغب في استلام معلومات بشأن: _____

نصائح مقابلات العمل كتابة خطاب تقديم التمويل من أجل التدريب التخطيط المهني

ما هي الوظائف التي سوف تتقدم من أجلها أثناء بحثك عن عمل؟ _____

أدرج بعض المجالات التجارية التي ترغب في العمل بها: _____

هل تفكر في الالتحاق بمدرسة أو تدريب؟ نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم، فما هي أنواع التدريب؟ _____

ما هو الحد الأدنى للراتب الذي تتوقع الحصول عليه في منصبك الوظيفي التالي؟ \$ _____ بالساعة سنويًا

ما هي ساعات العمل التي تفضلها؟ دوام كامل دوام جزئي وردية العمل المفضلة: الأولى الثانية الثالثة

كيف تصل إلى العمل؟ _____

ما عدد الأميال التي ترغب في قطعها من أجل الوصول إلى العمل؟ 5 10 25 50

هل لديك رخصة قيادة؟ نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم، فما هي الولاية التي أصدرتها: _____

ما درجة رخصة القيادة التي لديك؟ _____