



Σύστημα ανάπτυξης εργατικού δυναμικού ταχείας ανταπόκρισης - Αίτηση και συλλογή στοιχείων πελάτη

Συμπληρώστε αυτό το έντυπο, καθώς αυτό θα μας βοηθήσει να βρούμε υπηρεσίες και προγράμματα που ταιριάζουν στις ανάγκες σας. **Γράψτε καθαρά με κεφαλαία γράμματα.**

Ημερομηνία: ___ / ___ / ___ Ημερομηνία γέννησης: ___ / ___ / ___

Αριθμός Κοινωνικής Ασφάλισης (SSN): ___ - ___ - ___ Επώνυμο: _____

Όνομα: _____ Φύλο: Άρρεν Θήλυ

Διεύθυνση: _____ Πόλη: _____

Πολιτεία: _____ Ταχυδρομικός Κώδικας: _____ Κομητεία: _____

Σταθερό τηλέφωνο: (____) _____ - _____ Κινητό τηλέφωνο: (____) _____ - _____

Email: _____ Προτιμώμενη γλώσσα: _____

Εθνοτική/Φυλετική καταγωγή:

Σημείωση: Οι απαντήσεις στις ερωτήσεις για την εθνοτική και τη φυλετική καταγωγή είναι προαιρετικές. Οι πληροφορίες είναι εμπιστευτικές και θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για την τήρηση αρχείων και τις απαιτήσεις θετικής δράσης. Δεν θα σας επιβληθούν κυρώσεις αν αρνηθείτε να απαντήσετε.

Εθνοτική καταγωγή: Ισπανόφωνος/-η ή Λατινοαμερικανός/-ίδα Μη ισπανόφωνος/-η ή Λατινοαμερικανός/-ίδα

Φυλή: (Επιλέξτε όλα όσα ισχύουν.) Προτιμώ να μην το γνωστοποιήσω

- | | | | |
|-------------------|---------------------|----------------------------|----------------------|
| Λευκός/-ή | Μαύρος/-η ή | Ινδιάνος/-α της Αμερικής ή | Κινέζος/-α |
| Ασιάτης/-ισσα από | Αφροαμερικανός/-ίδα | Ιθαγενής της Αλάσκας | Ιάπωνας/Γιαπωνέζα |
| την Ινδία | Φιλιππινέζος/-α | Κορεάτης/-ισσα | Μπανγκλαντεσιανός/-ή |
| Πακιστανός/-ή | Από τη Σαμόα | Βιετναμέζος/-α | Νεπαλέζος/-α |
| Βιρμανός/-ή | Ιθαγενής της Χαβάης | Από άλλο νησί του | Από άλλη χώρα της |
| Ταϊλανδός/-ή | Από το Γκουάμ ή | Ειρηνικού Ωκεανού | Ασίας |
| | ιθαγενής Τσαμόρο | | |

Έχετε κάποια αναπηρία: Ναι Όχι

Εκπαίδευση:

Εκπαίδευση (επιλέξτε το υψηλότερο επίπεδο που ολοκληρώσατε) Τάξη:

Δ/Ι 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Επαγγελματικό πτυχίο/Πιστοποιητικό: Φορέας έκδοσης: _____ Τύπος: _____

Ανώτατο επίπεδο σπουδών που ολοκληρώθηκε: Μερική πανεπιστημιακή φοίτηση - 1 έτος 2 έτη 3 έτη

Πτυχίο διετούς φοίτησης Πτυχίο Μεταπτυχιακ

Εκπαιδευτικό ίδρυμα φοίτησης: _____ Ειδικότητα / Κλάδος σπουδών: _____

Πολιτεία: _____ Κατάσταση φοίτησης: Φοίτηση Χωρίς φοίτηση **Εάν φοιτάτε, αναφέρετε λεπτομέρειες:**

Κατάσταση Βετεράνου:

Υπηρετήσατε στον στρατό; Ναι Όχι

Εάν ναι, ημερομηνίες ενεργού υπηρεσίας: ____ / ____ / ____ έως ____ / ____ / ____

Κλάδος Ενόπλων Δυνάμεων: _____

Κατάσταση στέγασης: Ιδιόκτητη κατοικία Ενοίκιο Άστεγος/-η

Λαμβάνετε αποζημίωση για αναπηρία που σχετίζεται με την υπηρεσία σας; Ναι Όχι

Εάν ναι, είναι το ποσοστό αναπηρίας σας 30% ή υψηλότερο; Ναι Όχι

Απασχόληση, αναζήτηση εργασίας και προτιμήσεις:

Όνομα τρέχοντος εργοδότη: _____ Τοποθεσία εργασίας: _____

Τίτλος θέσης εργασίας: _____ Μισθός/αποδοχές: \$ _____ ωριαία ετήσια

Ημερομηνία έναρξης: ____ / ____ / ____ Ημερομηνία απόλυσης (εάν είναι γνωστή): ____ / ____ / ____

Διάρκεια: ____ έτη ____ μήνες

Περιγραφή της θέσης εργασίας: (να είστε συγκεκριμένος/-η)

Επαγγελματικές δεξιότητες: (από όλες τις θέσεις εργασίας/κατάρτιση)

Διαθέτετε βιογραφικό σημείωμα: Ναι Όχι Θα θέλατε βοήθεια για την ενημέρωση ή τη δημιουργία βιογραφικού σημειώματος; Ναι Όχι

Θα θέλατε να λαμβάνετε πληροφορίες σχετικά με:

Συμβουλές για τη συνέντευξη Συγγραφή συνοδευτικής επιστολής Χρηματοδότηση για κατάρτιση

Σχεδιασμός σταδιοδρομίας

Για ποιους τίτλους εργασίας θα κάνετε αίτηση κατά τη διάρκεια της αναζήτησης εργασίας σας; _____

Αναφέρετε ορισμένες επιχειρήσεις στις οποίες θα σας ενδιέφερε να εργαστείτε: _____

Ενδιαφέρεστε για κάποια συγκεκριμένη θέση εργασίας; Ναι Όχι Αν ναι, τι είδους κατάρτιση;

Ποιος είναι ο ελάχιστος μισθός που περιμένετε να κερδίζετε στην επόμενη θέση εργασίας σας; \$ _____
ωριαία ετήσιαΤι ώρες εργασίας προτιμάτε; Πλήρης απασχόληση Μερική απασχόληση Προτιμώμενη βάρδια: Πρώτη
Δεύτερη

Τρίτη

Πώς πηγαίνετε στη δουλειά σας; _____

Πόσα μίλια είστε διατεθειμένος/-η να διανύετε για να μεταβείτε στην εργασία σας; 5 10 25 50

Έχετε άδεια οδήγησης; Ναι Όχι Εάν ναι, κράτος έκδοσης: _____

Τι κατηγορία άδειας οδήγησης διαθέτετε; _____