



कार्यबल विकास प्रणाली शीघ्र प्रतिक्रिया ग्राहक आवेदन और सूचना सर्वेक्षण

कृपया इस फॉर्म को पूरा भरें, क्योंकि इससे हमें आपकी जरूरतों के अनुरूप सेवाओं और कार्यक्रमों को ढूँढने में मदद मिलेगी।
कृपया स्पष्ट प्रिंट निकालें।

तिथि: ___ / ___ / ___ जन्म तिथि: ___ / ___ / ___ सामाजिक सुरक्षा संख्या: ___ - ___ - ___

अंतिम नाम: _____ प्रथम नाम: _____ लिंग: पुरुष महिला

पता: _____ शहर: _____

प्रांत: _____ ज़िप: _____ काउंटी: _____

घर का फ़ोन: (____) _____ - _____ सेल फ़ोन: (____) _____ - _____ ईमेल: _____

प्राथमिक भाषा: _____

जातीयता/जाति:

ध्यान दें: जातीय और जाति के प्रश्न स्वैच्छिक हैं। जानकारी गोपनीय है और इसका इस्तेमाल केवल रिकॉर्ड रखने और सकारात्मक कार्रवाई की ज़रूरतों के लिए किया जाएगा। अगर आप जवाब नहीं देना चाहते हैं, तो आपको दंडित नहीं किया जाएगा।

जातीय: हिस्पैनिक या लैटिनो हिस्पैनिक या लैटिनो नहीं

जाति: (लागू होने वाले सभी पर सही का निशान लगाएँ)

श्वेत	अश्वेत या अफ्रीकी अमेरिकन	अमेरिकी भारतीय या	चीनी
एशियाई भारतीय	फ़िलीपीनो	अलास्का के मूल निवासी	जापानी
पाकिस्तानी	सामोअन	कोरियाई	बांग्लादेशी
बर्मी	हवाई के मूल निवासी	वियतनामी	नेपाली
थाई	गुआमानियन और चमोर्रो	अन्य प्रशांत द्वीप वासी	अन्य एशियाई

क्या आप कोई विकलांग हैं? हां नहीं

शिक्षा:

शिक्षा (उच्चतम स्तर को चेक करें) ग्रेड:

एनए 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

व्यावसायिक डिग्री/प्रमाण-पत्र: जारीकर्ता संस्थान: _____ प्रकार: _____

पूरा किया गया उच्चतम कॉलेज स्तर: कुछ कॉलेज - 1 वर्ष 2 वर्ष 3 वर्ष

एसोसिएट की स्नातक की परास्तानतक की

जिस कॉलेज में पढ़ाई की: _____ मेजर की सूची: _____ प्रांत: _____

स्कूल की स्थिति: स्कूल की पढ़ाई की स्कूल की पढ़ाई नहीं की यदि स्कूल में हैं, तो विवरणों की सूची दें:

सेवानिवृत्त सैनिक की स्थिति:

क्या आपने मिलिट्री में कार्य किया था? हां नहीं

यदि हां, तो कृपया सक्रिय सेवा की तिथियों की सूची दें: ___ / ___ / ___ से ___ / ___ / ___ तक

सैन्य शाखा: _____

घर की स्थिति:

अपना घर

किराए का घर

बेघर

क्या आपको सेवा से संबंधित विकलांगता के लिए मुआवजा मिल रहा है? हां नहीं

यदि हां, तो क्या आपकी विकलांगता की दर 30% या उससे अधिक है? हां नहीं

रोजगार, नौकरी की तलाश और वरीताएँ:

वर्तमान नियोक्ता का नाम: _____ कार्य का स्थान: _____

कार्य का शीर्षक: _____ मजदूरी/वेतन: \$ _____ घंटों के आधार पर वार्षिक

आरंभ करने की तिथि: ___ / ___ / ___ नौकरी छूटने की तिथि (ज्ञात होने पर): ___ / ___ / ___

कुल समयावधि: ___ साल ___ महीने

कार्य की विवरण (विशिष्ट रहें):

कार्य का कौशल (सभी कार्यों/प्रशिक्षण से):

क्या आपके पास रेज्यूमे है? हां नहीं क्या आपको रेज्यूमे अपडेट करने या कोई रेज्यूमे बनाने में मदद चाहिए? हां नहीं

क्या आप:

इंटरव्यू के लिए युक्तियां कवर लेटर लिखने प्रशिक्षण के लिए अनुदान कैरियर प्लानिंग पर जानकारी पाना चाहेंगे

कार्य की तलाश के दौरान आप किसी कार्य शीर्षक के लिए आवेदन करेंगे? _____

कुछ ऐसे व्यवसायों की सूची बनाएँ, जिनमें कार्य करने के लिए आपकी रुचि हो सकती है: _____

क्या आप स्कूल या प्रशिक्षण में नामांकन के बारे में सोच रहे हैं? हां नहीं यदि हां, तो किस प्रकार का प्रशिक्षण?

अपनी अगली नौकरी में आप न्यूनतम कितने वेतन की अपेक्षा करते हैं?

\$ _____ घंटों के आधार पर वार्षिक

आपको कौन से कार्य घंटे पसंद हैं? पूर्णकालिक अंशकालिक पसंदीदा शिफ्ट: पहला दूसरा तीसरा

आप काम पर कैसे पहुंचते हैं? _____

आप काम के लिए कितने मील का सफर करने की इच्छा रखते हैं? 5 10 25 50

क्या आपके पास ड्राइवर का लाइसेंस है? हां नहीं यदि हां, तो जारीकर्ता प्रांत: _____

आपके पास किस श्रेणी का लाइसेंस है? _____