



Система подготовки трудовых ресурсов Заявление и информационная анкета клиента для быстрого ответа

Просим вас заполнить данную форму, так как это поможет нам подобрать услуги и программы, соответствующие вашим потребностям. **Заполняйте разборчиво печатными буквами.**

Дата: ___ / ___ / ___ Дата рожд.: ___ / ___ / ___ Номер соц. обеспеч.: ___ - ___ - ___

Фамилия: _____ Имя: _____ Пол: Муж. Жен.

Адрес: _____ Город: _____

Штат: _____ Индекс: _____ Округ: _____

Дом. телефон: (____) ____ - ____ Моб. телефон: (____) ____ - ____

Эл. почта: _____ Предпочитаемый язык: _____

Этническая принадлежность/Раса:

Примечание: Ответы на вопросы касательно этнической принадлежности и расы являются добровольными. Информация является конфиденциальной и будет использоваться только для ведения учета и правовой защиты интересов. Вам не будет начислен штраф, если вы не хотите отвечать на тот или иной вопрос.

Этническая принадлежность:

Испанец или латиноамериканец Не испанец или латиноамериканец

Расовая принадлежность: (Отметьте все пункты, которые относятся к вам)

Европеоид	Чернокожий или	Индеец или	Китаец
Индус	афроамериканец	представитель коренного	Японец
Пакистанец	Американец	населения Аляски	Бангладешец
Бирманец	Филиппинец	Кореец	Непалец
Таец	Самоанец	Вьетнамец	Представитель другой
	Представитель коренного	Представитель других	народности Азии
	населения Гавайев	о-вов Тихого океана	
	Уроженец Гуама, Чаморро		

У вас есть инвалидность? Да Нет

Образование:

Образование (отметьте заверченный наивысший уровень) Степень:

НД 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Диплом о проф. образовании: Кем выдан: _____ Тип: _____

Самый высокий законченный уровень колледжа: Некоторое время обучения в колледже -

1 год 2 года 3 года диплом младшего специалиста бакалавра магистра

Колледж: _____ Специализация: _____ Штат: _____

Статус школы: посещаю не посещаю Если обучаетесь в школе, уточните:

Статус ветерана:

Служили ли вы в вооруженных силах? Да Нет

Если да, период нахождения на действительной службе: ___ / ___ / ___ по ___ / ___ / ___

Вид ВС: _____

Жилищный статус:

- собственник
- арендатор
- бездомный

Получаете ли вы компенсацию по инвалидности, связанной со службой? Да Нет

Если да, ваш уровень инвалидности 30 % и более? Да Нет

Трудоустройство, поиск работы и предпочтения:

Текущий работодатель: _____ Адрес: _____

Должность: _____ Зарплата/оклад: \$ _____ в час в год

Дата поступления: ___ / ___ / ___ Дата увольнения (если известна): ___ / ___ / ___

Продолжительность: лет: _____ месяцев: _____

Описание работы (конкретизируйте):

Навыки (все места работы/обучения):

У вас есть резюме? Да Нет

Желаете ли вы, чтобы вам помогли обновить или создать резюме? Да Нет

О чем вы желаете получить информацию?

- Советы для прохождения собеседований
- Написание сопроводительных писем
- Получение средств для обучения
- Планирование карьеры

На какие должности вы будете подавать заявку при поиске? _____

Укажите предприятия, где вам хотелось бы работать: _____

Вы планируете пройти обучение в образовательном учреждении или на курсах? Да Нет

Если да, какое обучение вас интересует? _____

Какую минимальную зарплату вы рассчитываете получать на следующем месте работы?

\$ _____ в час в год

Какой режим работы вы предпочитаете? Полный день Неполный день

Предпочт. смена: первая вторая третья

Как вы добираетесь до работы? _____

За сколько миль от дома вы хотите работать? 5 10 25 50

У вас есть водительское удостоверение? Да Нет Если да, то в каком штате оно выдано: _____

Укажите класс вашего водительского удостоверения? _____